

# Aufnahmeantrag



An den  
Tennisverband Niedersachsen-Bremen e. V.  
Postfach 1130  
31158 Bad Salzdetfurth

1. Der Tennisverein/die Tennisabteilung,

Name: \_\_\_\_\_,

Region: \_\_\_\_\_,

erklärt hiermit seinen/ihren Beitritt zum Tennisverband Niedersachsen-Bremen e.V. entsprechend §4 der TNB-Satzung.

2. Der Verein/der Hauptverein wurde \_\_\_\_\_ gegründet und ist Mitglied im

LandesSportbund Niedersachsen e.V.

Landessportbund Bremen e.V.

(bitte Zutreffendes ankreuzen)

Er wird dort unter der Vereinsnummer: \_\_\_\_\_ geführt.

3. Der Verein/die Abteilung erkennt die Satzung sowie die Ordnungen und Beschlüsse des Verbandes an und verpflichtet sich, den jeweiligen Bestimmungen nachzukommen (§7 TNB-Satzung).

4. Die aktuellen Mitgliederzahlen des Tennisvereins/der Tennisabteilung betragen zur Zeit \_\_\_\_\_ und teilen sich auf wie folgt:

Alter	0-6	7-14	15-18	19-26	27-40	41-60	ab 61
Männlich:							
Weiblich:							
Gesamt:							

5. Anzahl der Frei- bzw. Hallenplätze:

Freiplätze  Hallenplätze  [Adresse(n) bitte auf dem Adressbogen eintragen]

6. Folgende - für die Aufnahme zwingend erforderliche - Unterlagen sind beigefügt:

- das Sepalastschrift-Mandat für den Einzug des Verbandsjahresbeitrag,
- der ausgefüllte Adressbogen,
- die Satzung des Vereins/Hauptvereins bzw. der Abteilung,
- der Auszug (Kopie) aus dem Vereinsregister.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift: 1. Vorsitzender/Abt.-Leiter

Für Tennisabteilungen: Es wird erklärt, daß der Leiter der Tennisabteilung uneingeschränkte Vertretungsmacht gegenüber dem TNB hat.

\_\_\_\_\_  
Vereinsstempel

\_\_\_\_\_  
Unterschriften: zwei Vertreter nach § 26 BGB des Hauptvereins

Wichtig!

- Grundsätzliche Voraussetzung für die Aufnahme in den Tennisverband Niedersachsen-Bremen e. V. ist die Mitgliedschaft des Vereins/ des Hauptvereins im LSB Niedersachsen e.V. oder LSB Bremen e.V. Es wird empfohlen, den Hauptverein/Verein aus haftungstechnischen Gründen beim zuständigen Amtsgericht eintragen zu lassen (e. V.!).
- Der Verbandsbeitrag beträgt € 4,50/Jahr/Person zzgl. eines Vereinsgrundbeitrages gestaffelt nach Mitgliederzahl. Nicht berücksichtigt sind hierbei die Beiträge der TNB-Regionen.

# Adressbogen



Postanschrift des Vereins/der Abteilung			
Vereinsname			
Name Ansprechpartner			
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort			
Tel. (privat)	Fax (privat)	Tel. (dienstl.)	Fax (dienstl.)

Platzanlage			
Straße, Hausnummer		Postleitzahl	Ort
Gastronomie Tel.	Fax	Geschäftsstelle Tel.	Fax

Hallenanlage			
Straße, Hausnummer (ggf. Postfach)		Postleitzahl	Ort
Gastronomie Tel.	Fax	Geschäftsstelle Tel.	Fax

1. Vorsitzende(r)/Abteilungsleiter(in)			
Name, Vorname		Geb.datum	
Straße, Hausnummer (ggf. Postfach), Postleitzahl, Ort			
E-Mail-Adresse			
Tel. (privat)	Fax (privat)	Tel. (dienstl.)	Fax (dienstl.)

# Aufnahmeantrag



Sportwart(in)		
Name, Vorname	Geb.datum	
Straße, Hausnummer (ggf. Postfach), Postleitzahl, Ort		
E-Mail-Adresse	Tel. (privat)	Tel. (dienstl.)

Internetbeauftragter/Vereinsadministrator ( vollständige Angaben zwingend erforderlich)		
Name, Vorname	Geb.datum	
Straße, Hausnummer (ggf. Postfach), Postleitzahl, Ort		
E-Mail-Adresse	Tel. (privat)	Tel. (dienstl.)

Jugendwart(in)		
Name, Vorname	Geb.datum	
Straße, Hausnummer (ggf. Postfach), Postleitzahl, Ort		
E-Mail-Adresse	Tel. (privat)	Tel. (dienstl.)

Kassenwart(in)		
Name, Vorname	Geb.datum	
Straße, Hausnummer (ggf. Postfach), Postleitzahl, Ort		
E-Mail-Adresse	Tel. (privat)	Tel. (dienstl.)

## SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:  
Tennisverband Niedersachsen-Bremen e. V.  
Postfach 1130  
31158 Bad Salzdetfurth

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19ZZZ00000018736

Wird vom TNB ausgefüllt:	
_____	
_____	
Vereinsname	Mandatsreferenz
_____	
_____	
Vereinsnummer	Region

Ich ermächtige den Tennisverband Niedersachsen-Bremen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisverband Niedersachsen-Bremen e.V.auf mein Konto gezogenenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) § 26 BGB /Stempel Verein