

Aufnahmeantrag mit Satzung

TC Blau Weiß Inden | Am Wehebach 64 | 52459 Inden

Tennisclub Blau-Weiß Inden e.V.
Am Wehebach 64
Herrn Josef Stockem
52459 Inden

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Tennisclub Blau-Weiß Inden e.V.

Das Mitglied erkennt die jeweils gültige Satzung des TC Inden e.V. uneingeschränkt an. Die Satzung ist auf unserer Website veröffentlicht und kann jederzeit bei einem Vorstandsmitglied eingesehen werden. Bei Familienmitgliedschaften ist pro Person ein Antrag auszufüllen.

Name	_____	Vorname	_____
Geburtsdatum	_____	Mitgliedschaft ab	_____
Strasse	_____	Hausnummer	_____
PLZ	_____	Wohnort	_____
Telefon	_____	Mobil	_____
Beruflich	_____	Email	_____

Meine Telefonnummer darf in der Jahresinfo veröffentlicht werden: ja _____ nein _____

Mitgliedschaft: Erwachsene(r) inaktiv Kind Jugendliche(r) Student/Azubi/Wehrpflicht

Über die Aufnahme in den Tennisclub entscheidet der Vorstand, ggf. aufgrund bestehender Wartelisten. Die Aufnahme wird mit schriftlicher Mitteilung an das Mitglied wirksam. Es wird zur Zeit keine Aufnahmegebühr erhoben.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft muss mindestens 3 Monate vor Ablauf des Kalenderjahres schriftlich beim Vorstand eingereicht sein.

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung (DSVGO) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Unterschrift:

Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers, der Antragstellerin oder ggf. der/des Erziehungsberechtigten

Lastschriftinzugsermächtigung / SEPA - Lastschriftmandat

Mir ist bekannt, dass die Gebühren für die Mitgliedschaft nur durch Lastschrift eingezogen werden können und ich erst nach Zahlungseingang des Jahresbeitrages spielberechtigt bin. Ich erteile deshalb nachfolgende Lastschriftinzugsermächtigung, die ich für die Dauer der Mitgliedschaft nicht widerrufen werde. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von TC Inden auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Für die Erstattung von Lastschriften gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____	_____	_____	_____
BIC oder Bankleitzahl	IBAN oder Kontonummer	Bankinstitut	Name des Kontoinhabers

Unterschrift:

Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers, der Antragstellerin oder ggf. des/der ges. Vertreter/s

Jahresbeitrag:	Erwachsene	165 €	1. Kind bis 14 Jahre	50 €
(Stand 2019)	Jugendliche 15-18 Jahre	75 €	jedes weitere Kind	10 €
	Inaktive Mitgliedschaft	50 €	Studenten, Azubis, Wehrpfl. * 90 €	

* Für Studenten, Auszubis sowie Wehrpflichtige bis zu dem Jahr, in dem das 29. Lebensjahr vollendet wird.

