

Aufnahmeantrag

Name:	Vorname:
Geb.-Datum:	PLZ und Ort:
Tel.-Nr.:	Straße:
E-Mail:	

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied in den Tennisclub Tengen e.V.
 Mit der Unterzeichnung dieses Antrags erkenne ich die Satzung, die Erläuterung zu den Mitgliedsbeiträgen und sonstigen Abgaben (Arbeitsstunden) an. Änderungen teile ich dem Verein über die Postanschrift oder mitgliedschaft@tctengen.de mit.

		Jahresbeitrag
<input type="checkbox"/>	Erstmitglied	135 €
<input type="checkbox"/>	Zweitmitglied (zweites aktives Mitglied einer Familie)	90 €
<input type="checkbox"/>	Doppelmitglied (ist bereits Mitglied in einem anderen Tennisclub)	65 €
<input type="checkbox"/>	Kinder und Jugendliche bis 18 - mindestens ein Elternteil aktiv	45 €
<input type="checkbox"/>	Kinder und Jugendliche bis 18 - Eltern nicht aktiv	55 €
<input type="checkbox"/>	Passives Mitglied	17 €
<input type="checkbox"/>	Ehrenmitglied	beitragsfrei

Studenten, Schüler, Auszubildende werden auf Nachweis, welcher **jährlich zu erbringen** ist, als Zweitmitglied eingestuft.

Werden mehr als zwei Kinder unter 18 Jahren gemeldet, entfällt ab dem 3. Kind der Jahresbeitrag.

Datenschutzerklärung

Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und der Löschung) meines prsonenbezogenen Daten-/Bildmaterials für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

.....
 Datum Unterschrift ggf. gesetzlicher Vertreter

<u>Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats</u>	
Hiermit ermächtige ich den Tennisclub Tengen e.V. die fälligen Mitgliedsbeiträge, nicht geleisteten Arbeitsstunden von meinem Konto abzubuchen.	
IBAN:	
BIC:	
Bank:	
Name des Kontoinhabers:	
..... Datum Unterschrift

Tennisclub Tengen e.V.,
Espelweg 28, 78250 Tengen, Telefon 07736-8444, vorstand@tctengen.de

