

Aufnahmeantrag

, tamamag		
Name:	Vorname:	
GebDatum:	PLZ und Ort:	
TelNr.:	Straße:	
E-Mail:		
Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglie Mit der Unterzeichnung dieses Antrags erkenr Mitgliedsbeiträgen und sonstigen Abgaben (Al Verein über die Postanschrift oder mitgliedsch	ne ich die Satzung, die Erläute rbeitsstunden) an. Änderunge	erung zu den
		Jahresbeitrag
□ Erstmitglied		135 €
☐ Zweitmitglied (zweites aktives Mitglied einer Familie)		90 €
□ Doppelmitglied (ist bereits Mitglied in e	einem anderen Tennisclub)	65 €
☐ Kinder und Jugendliche bis 18 - mindes		45 €
Kinder und Jugendliche bis 18 - Eltern n	nicht aktiv	55 €
Passives Mitglied		17 €
☐ Ehrenmitglied		beitragsfrei
Datenschutzerklärung Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und der Löschung) meines prsonenbezogenen Daten-/Bildmaterials für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzsbestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann. Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)		
Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats Hiermit ermächtige ich den Tennisclub Tengen e.V. die fälligen Mitgliedsbeiträge, nicht geleisteten Arbeitsstunden von meinem Konto abzubuchen.		
IBAN:		
BIC:		
Bank:		
Name des Kontoinhabers:		
Dotum Ha	toroohvift	
Datum Uni	terschrift	