

Tennisclub Blau-Weiß Herschbach e.V.



Aufnahmeantrag / Beitrittserklärung

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

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

Name: _____ Geburtsdatum: _____
Vorname: _____ Telefon: _____
Straße: _____ Mobiltelefon: _____
PLZ, Wohnort: _____ E-Mail: _____

(Die Aufnahme in den Verein erfolgt durch den geschäftsführenden Vorstand.)

Datenschutzhinweis (EU-DSGVO):

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft im Tennisclub Blau-Weiß Herschbach e.V. erfasst bzw. verarbeitet. Es erfolgt keine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte. Mit der Unterschrift erteile ich dem TC Blau-Weiß Herschbach e.V. die Erlaubnis meine Daten dauerhaft, das heißt auch nach Austritt, zu speichern. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Mitgliedsbeitrag:	<u>Beitrag/Jahr</u>
1. 1. aktives Mitglied einer Familie	85,00 EUR
2. Familienbeitrag	125,00 EUR
3. ein Kind oder ein Jugendlicher	48,00 EUR
4. zwei Kinder oder Jugendliche	70,00 EUR
5. Erwachsener als passives Mitglied	60,00 EUR
6. beide Ehepartner passive Mitglieder / oder 1 Erwachsener und 1 Jugendlicher	100,00 EUR
7. best. Mitgliedschaft in einem anderen Tennisverein der VG Selters	35,00 EUR

Ort Datum Unterschrift

Bei Antragstellern unter 18 Jahren _____
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Tennisclub Blau-Weiß Herschbach e.V.



SEPA-Lastschriftmandat

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Ich ermächtige den TC Blau-Weiß Herschbach, Zahlungen (Mitglieds- / Trainingsbeiträge,...) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Blau-Weiß Herschbach auf mein Konto gezogenen 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. (Gilt nur bei vorheriger fristgerechter Kündigung der Mitgliedschaft zum 31. Dezember eines Jahres!)

Mit der Abbuchung von meinem Konto (Daten /Name des Kontoinhabers bei dem abgebucht wird) bin ich einverstanden.

_____ bei der _____
IBAN Bankinstitut

Name Vorname Geb. Datum

Straße PLZ/Wohnort Telefon / Handy

Ort Datum Unterschrift

Unterschrift des Kontoinhabers/ Erziehungsberechtigten (Bei Antragstellern unter 18 Jahren)