

Beitrittserklärung

Mitgliederverwaltung:

Ramona Geiger
Schwenninger Straße 4
78083 Dauchingen
☎ 07720-30 47 299
✉ geiger_ramona@web.de

Hiermit beantrage ich die **Mitgliedschaft im Tennisclub Dauchingen e.V.** als

aktives Mitglied
 passives Mitglied
 Schnuppermitglied
 Schüler(in)/ Student(in)/Auszubildende(r):
 ja nein

Name: _____ **Vorname:** _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Email: _____ Geburtsdatum: _____

Folgende Familienmitglieder sollen zusammen mit mir aufgenommen werden:

Name: _____ Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____ Schüler/Auszubildende(r): ja nein
 Schnuppermitgliedschaft: ja nein
 als aktives Mitglied passives Mitglied

Name: _____ Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____ Schüler/Auszubildende(r): ja nein
 Schnuppermitgliedschaft: ja nein
 als aktives Mitglied passives Mitglied

Name: _____ Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____ Schüler/Auszubildende(r): ja nein
 Schnuppermitgliedschaft: ja nein
 als aktives Mitglied passives Mitglied

Dauchingen, den _____

Unterschrift Antragsteller(in)

Jahresbeiträge

1. Aktives Mitglied:

Erwachsene	140€
jedes weitere volljährige Familienmitglied	100€
Jugendliche bis 18 Jahre, Schüler, Auszubildende u. Studenten	40€

2. Passives Mitglied:

Erwachsene	32€
Jugendliche bis 18 Jahre, Schüler, Auszubildende u. Studenten	17€

3. Schnuppermitglied:

Erwachsene	50€
Jugendliche bis 18 Jahre, Schüler, Auszubildende u. Studenten	25€

Eine Schnuppermitgliedschaft ist nur möglich, sofern noch nie eine Mitgliedschaft (aktiv oder passiv) beim TC Dauchingen bestand!

Stichtag für das Alter der Jugendlichen ist der 30. April.

Der Jahresbeitrag ist **bis spätestens 1. März** jeden Jahres zu entrichten.

SEPA-Lastschriftenmandat

Die Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: DE66TCD00000083559

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich den Tennisclub Dauchingen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Dauchingen e.V. 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber: _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber(in)

Bankverbindung: Tennisclub Dauchingen

Volksbank e.G. Schwarzwald Baar Hegau
IBAN DE20 6949 0000 0000 0050 53 | BIC GENODE61VS1

www.tc-dauchingen.de

Einwilligungserklärung

§ 1

1. Ich bin damit einverstanden, dass die von mir im Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankdaten und Geburtsdatum für die ordnungsgemäße Mitgliederverwaltung verarbeitet werden.
2. Auch bin ich damit einverstanden, dass die oben genannten Daten, sowie Fotos, die im Zusammenhang mit dem Verein von mir gemacht wurden, zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit, insbesondere für den Internetauftritt des Vereins, die Vereinszeitschrift sowie die örtlichen/regionalen/überregionalen Presseorgane, verwendet werden.

§ 2

1. Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung von mir jederzeit ohne Angaben von Gründen mit Wirkung für die Zukunft geändert oder gänzlich widerrufen werden kann.
2. Mir ist auch bekannt, dass ich jederzeit vom Verein die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen kann.
3. Ich wurde außerdem darauf hingewiesen, dass ich jederzeit vom Verein eine umfassende Auskunftserteilung zu den zu meiner Person gespeicherten Daten verlangen kann.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in