

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.

<input type="checkbox"/>	Erstmitglied	Satz: 06	Jahresbeitrag	122 €	
<input type="checkbox"/>	Zweitmitglied	Satz: 07	Jahresbeitrag	81€	
<input type="checkbox"/>	Doppelmitgliedschaft	Satz: 14	Jahresbeitrag	60 €	
<input type="checkbox"/>	Jugendliche bis 16 J.	Satz: 10	Jahresbeitrag	35 €	Eltern aktiv Mitglied
<input type="checkbox"/>	Jugendliche 16-18 J.	Satz: 09	Jahresbeitrag	41 €	Eltern aktiv Mitglied
<input type="checkbox"/>	Jugendliche bis 16 J.	Satz: 12	Jahresbeitrag	41 €	Eltern nicht aktiv Mitglied
<input type="checkbox"/>	Jugendliche 16-18 J.	Satz: 11	Jahresbeitrag	51 €	Eltern nicht aktiv Mitglied
<input type="checkbox"/>	Passives Mitglied	Satz: 13	Jahresbeitrag	15 €	

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

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

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich den Tennisclub Tengen e.V. die fälligen Mitgliedsbeiträge, nicht geleisteten Arbeitsstunden sowie Trainingsgebühren von meinem Konto abzubuchen.

IBAN:

BIC:

Bank:

Name des Kontoinhabers:

.....
 Datum

.....
 Unterschrift