Tennisclub Maulburg e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme und ordentliche Mitgliedschaft im Tennisclub Maulburg e.V. als:
(Z*utreffendes bitte ankreuzen*)

- ☐ Familie/Ehepaar/Lebensgemeinschaft
- ☐ Student/Azubi/Schüler (ab 18 Jahren)
- ☐ Kind eines Mitgliedes
- ☐ Mannschaftsspieler im 2.Verein *
  *Nachweis erforderlich
- ☐ Einzelmitglied (ab 18 Jahren)
- ☐ Kind/Jugendlicher (bis 18 Jahre)
- ☐ Passivmitglied
- ☐ Schnuppermitglied **
  ***nicht für aktive Mannschaftsspieler*
- ☐ Ich war bereits Mitglied des TC Maulburg***
  *** *Schnuppermitgliedschaft nicht möglich*

…… …… ……..
Anrede/Name/ Vorname Antragsteller: Geburtsdatum Email-Adresse

…….. ,…… ……..……
Anschrift/Postadresse Straße: PLZ / Wohnort

…… / ……
Telefon Mobil

Partner, Familien-Mitglieder Kinder<18J.

…… ……..
Anrede/Name/ Vorname Partner/in:/ Geb.datum Email-Adresse

…… ……
Name/ Vorname Kind 1 / Geb.datum Name/ Vorname Kind 2 / Geb.datum

Hinweis: Alle Daten des Antrags werden im Sinne des Datenschutzes gespeichert. Die Mindestmitgliedsdauer beträgt 1 Jahr.
Die Mitgliedschaft beginnt mit der Zahlung des Jahresbeitrages. Der Einzug des Jahresbeitrages erfolgt per SEPA - Lastschrift. Die Aufnahme als Mitglied ist nur mit erteilter Einzugsermächtigung möglich.
Ich stimme zu, dass Registrierungen (u.a. Bilder) über mich beim Betreten der Tennisanlage im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften aufgezeichnet und gespeichert werden, sowie Bilder von und mit mir, z.B. in Presseberichten, veröffentlicht werden dürfen.
Die Vereinssatzung, Gebührenordnung und die Platzordnung habe(n) ich /wir gelesen, bzw. ist mir/uns bekannt. Durch meine Unterschrift erkenne ich diese verbindlich an.

Zusätzliche Leistungen:
Aktive Mitglieder ab 16 Jahren, leisten pro Jahr Arbeitsstunden entsprechend der jährlich in der Geschäftsordnung festgelegten Anzahl. Für nicht erbrachte Arbeitsstunden wird eine festgelegte Ausgleichssumme erhoben.

Ort/Datum: …… Unterschrift: ……

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Tennisclub Maulburg e.V. widerruflich, den Jahresbeitrag jeweils bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos abzubuchen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Dadurch u. a. entstehende Gebühren durch Rückbuchungen bzw. Rücklastschrift werden mir berechnet.

KontoNr./ IBAN: _ BLZ / BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Bank/Kreditinstitut: ……

Kontoinhaber: ……

Datum: …… Unterschrift des Kontoinhabers: ……