



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich für mich und folgende Angehörige die Aufnahme in den **Tennisclub Heiligenkirchen 1986 e.V.**

Meine Mitgliedschaft regelt sich nach der Satzung des Vereins, die mir auf Aufforderung zur Einsichtnahme zur Verfügung gestellt wird.

Die Bestimmungen der Satzung erkenne ich hiermit an. Der Beitritt wird wirksam mit der schriftlichen Annahme dieses Antrages durch den Vorstand.

Eine Kündigung ist nur mit einer Frist von 4 Monaten zum jeweiligen Ende des Kalenderjahres möglich, dies gilt auch für den Übergang von aktiver zu passiver Mitgliedschaft.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ Wohnort: _____

Tel.-Nr.: _____ Email: _____

Weitere Angehörige:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Datenschutz:

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein auf meinen Antrag gelöscht.

Datum, Unterschrift: _____

Unterschrift des Antragstellers

(bei Minderjährigen die Unterschrift/en des/der gesetzlichen Vertreter)

(Einzugsermächtigung für Beiträge auf der Rückseite)



Partner des Sports

Tennisclub Heiligenkirchen 1986 e.V., Externsteinestraße 4, 32760 Detmold

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 82 TCH 00001052495

Mandatsreferenz: Ihre zukünftige Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Tennisclub Heiligenkirchen 1986 e.V. Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift zum 01.04. eines Jahres bei Fälligkeit einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Heiligenkirchen 1986 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.

Kontoinhaber/-in: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Unterschrift Kontoinhaber/-in

Datum, Unterschrift: _____

STATUS	AKTIV	PASSIV
Erwachsener*	155,- €	40,- €
2. Erwachsener	112,- €	40,- €
Auszubildene/Studierende	64,- €	40,- €
Kinder *bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	40,- €	
2. Kind *bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	28,- €	
Weitere Kinder bis zum 18. Lebensjahr	FREI	

* Im ersten Jahr zahlt ein Erwachsener nur 80 € Jahresbeitrag.