

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den Tennis-Club Dietenbachpark e.V..

Von den nachfolgenden Aufnahme- und Beitragsbedingungen habe ich Kenntnis genommen und erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden (§ 26 BDSG).

Ich verpflichte mich, den jeweiligen Jahresbeitrag des TCD zum Saisonbeginn eines jeden Jahres (spätestens Mitte April) zu entrichten. Die Kündigung der Vereinsmitgliedschaft kann nur schriftlich bis zum 31.12. des laufenden Jahres erfolgen.

(Schüler, Studenten, Azubis und Erwerbslose fügen bitte einen entsprechenden Nachweis bei. Fehlt ein solcher Nachweis, wird der normale Erwachsenenbeitrag erhoben).

| Mitgliedsbeiträge | Jahresbeitrag | ab 1.7. im Eintrittsjahr | und ab 1.9. |
|--|---------------|--------------------------|-------------|
| Erwachsene | 153 Euro | 102 Euro | 51 Euro |
| Ehe-/Lebenspartner | 69 Euro | 46 Euro | 23 Euro |
| Jugendliche unter 14 Jahren | 48 Euro | 32 Euro | 16 Euro |
| Jugendliche über 14 Jahren bis einschl. 17 Jahre | 57 Euro | 38 Euro | 19 Euro |
| Schüler ab 18 Jahren (auf Nachweis) | 66 Euro | 44 Euro | 22 Euro |
| Studenten, Azubis, Erwerbslose, (auf Nachweis) | 102 Euro | 68 Euro | 34 Euro |
| passives Mitglied | 41 Euro | | |

Vereinsmitglieder sind außerdem gehalten, per anno 8 Arbeitsstunden zu Gunsten des Vereins zu leisten. Jede nicht geleistete Arbeitsstunde wird mit 13 Euro in Rechnung gestellt. (gilt für alle, die im Abrechnungsjahr 15 Jahre alt werden).

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Name | | Vorname | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> |
| Strasse | | | Geburtsdatum |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| PLZ | Ort | Telefonnummer | |
| <input type="text"/> | | | |
| Mail | | | |

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige den Tennis-Club Dietenbachpark e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

| | | | |
|----------------------|--|---|--|
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| IBAN | | BIC | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Kreditinstitut | | Kontoinhaber | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Ort / Datum | | Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter) | |