



Tennis- Club Blau-Weiß Kamp-Lintfort e.V. AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage die Aufnahme in den Tennis-Club Blau-Weiß Kamp-Lintfort e.V. (TC BW) als

ordentliches Mitglied (aktiv)*

außerordentliches Mitglied (passiv)*

unter Anerkennung der Vereinsatzung.

*zutreffendes bitte ankreuzen

Name: _____

Geburtstag: _____

Vorname: _____

Beruf: _____

Straße / Hausnr.: _____

Telefon: _____

PLZ / Wohnort: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Jahresbeitrag:

- Aktive Erwachsene als Einzelmitgliedschaft 240,-€
- Aktives Ehepaar oder Lebensgemeinschaft 350,-€ gesamt
- Aktive Erwachsene mit Kindern 240,-€ zzgl. 70,-€ für das erste Kind; also insgesamt 310,-€; alle weiteren Kinder sind beitragsfrei
- Aktives Ehepaar mit Kindern 350,-€ zzgl. 70,-€ für das erste Kind; also insgesamt 420,-€; alle weiteren Kinder sind beitragsfrei
- Kinder/Jugendliche und Studenten/Auszubildende, 90,-€
bei denen kein Elternteil aktives Clubmitglied ist*
- Passive Mitgliedschaft 40,-€
- Aktive Zweitmitgliedschaft** 120,-€

*Mit Vollendung des 18. Lebensjahres gilt automatisch der Erwachsenenbeitrag, falls dem Verein keine anderweitige Statusmitteilung zum 30.04. und 30.10. (Studenten) bzw. 30.10. (Azubis) vorgelegt wird.

**Die Zweitmitgliedschaft ist bedungen an eine aktive Erstmitgliedschaft in einem anderen Tennisverein mit vergleichbarem Beitragsniveau; ein Nachweis ist jährlich zum 15.01. vorzulegen, sonst gilt automatisch der Erstmitgliedschaftsbeitrag.

Unterschrift (bei Jugendlichen des ges. Vertreters)

Datum

Vor- und Nachname

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Gleichzeitig bin ich einverstanden, dass Namen und Bilder im Rahmen der Vereinszugehörigkeit auf der WEB-Seite, an Informationswänden, in Vereinszeitschriften, Werbebroschüren und in Sportnachrichten veröffentlicht werden dürfen.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE40ZZZ00000430220; Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Tennis-Club Blau-Weiß Kamp-Lintfort e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC BW auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung - nur Lastschriftverfahren möglich

Vorname und Nachname (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum

Unterschrift

