



Aufnahmeantrag

1. TC Staßfurt e.V.

Vereinsregistereintrag: VR 6603 c/o Herr Ingo Becker - Heinrich-Heine-Straße 35 - 39418 Staßfurt

Ich bitte um Aufnahme in den 1. TC Staßfurt e.V. und erkläre mich bereit, die nachstehende Kündigungsfrist anzuerkennen. Die Mitgliedschaft kann frühestens ein halbes Jahr nach Eintritt in den Verein gekündigt werden. Eine Kündigung ist immer mit einer Frist von 4 Wochen zum Quartalsende möglich und schriftlich an den Vorsitzenden zu richten.

Ich genehmige das Bildmaterial was auf dem Tennisplatz und bei Punktspielen gemacht wird für die Öffentlichkeitsarbeit vom Verein genutzt werden darf. Das Bildmaterial darf unter Angabe des Namens veröffentlicht werden. Der Verein speichert die angegebenen personenbezogenen Daten während der Zeit der Mitgliedschaft. Alle Daten werden grundsätzlich nur zur Verfolgung des Vereinszwecks bzw. Betreuung und Verwaltung von Mitgliedern genutzt.

Persönliche Daten

Name, Vorname: _____

geb. am: _____

Eintrittsdatum: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

Bei Bedarf:

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: **1. TC Staßfurt e.V.**

Gläubiger – Kontonummer: **DE 09 8106 9052 0003 1260 48**

Gläubiger – Identifikationsnummer: **DE 55 ZZZ 0000 266 4151**

Zahlungsart: **wiederkehrende Zahlung**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger 1. TC Staßfurt Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 1. TC Staßfurt auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

IBAN des Zahlungspflichtigen: _____

BIC des Zahlungspflichtigen: _____

Zahlungsrhythmus: **jährlich**

Beitrag jährlich: 60 Euro bis 18 Jahre/140 Euro ab 18 Jahre/70 Euro Ehrenmitglied oder Ehepartner/50 Euro förderndes Mitglied

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen