

TC Rheinberg Grün-Weiss e.V. *Friedrich-Stender-Weg 6 *47495 Rheinberg

Aufnahmeantrag

-

Ort/Datum

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Tennisclub Rheinberg Grün-Weiss e. V.

Tennisclub Rheinberg Grün-Weiss e. V.

Friedrich-Stender-Weg 6 47495 Rheinberg 202843/5356

www.tc-rheinberg.de email: news@tc-rheinberg.de

Vorsitzende: Markus Becker Jürgen Schmidt

Schriftführerin: Sandra Tappe Kassenwart: Sebastian Weber

Sportwart: Freddie Baumeister

Jugendwart: Jens Kamp

N.	X.			
	_Vorname:			
Geburtsdatum:Strasse:	PLZ/Wohnort:			
Telefon:	E-Mail:			
Weitere Familienmitglieder mit				
Geburtsdatum:				
\Box aktives Mitglied \Box Familie	☐ Fördermitglied			
☐ Schüler ☐ Student, in der Ausbildu	ing Zweitmitglied			
Ich erkläre die Richtigkeit meiner obigen Angaben. Die Satzung ist mir bekannt und ich erkenne sie als verbindlich an. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur mit einer Frist von 6 Wochen zum Jahresende möglich.				
Ich bin damit einverstanden, dass der Verei übermittelt:	n mir Informationen an folgende E-Mail-Adresse			
Einverständniserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummern, E-Mail-Adresse, Kontoverbindung. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Gleichzeitig bin ich damit einverstanden, das Name und Bilder im Rahmen unserer Vereinstätigkeit, auf unser WEB Seite und Medien veröffentlich werden dürfen.				

Unterschrift (bei Minderjährigen die des gesetzlichen Vertreters)

1		[1 4
	SH PA_I	Lastschriftma	ndat
		Dasisciii ii liila	muai

□ Ich ermächtige den TC Rheinberg GW e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Rheinberg GW e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut:	
BIC:	
IBAN: DE	
Ort, Datum, Unterschrift	_

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Beitragsregelung – gültig ab 03.03.2013

Erwachsene: 180 ∈ Jugendliche, Schüler, Studenten: 65 ∈* Familienbeitrag: 390 ∈ Fördermitglieder Spende: ab 50 ∈ Verzehrgeld pro Erwachsener 50 ∈

Arbeitsstunden pro Erwachsener 12 € (je 5 Stunden pro Jahr)

Zweitmitglied 90 €

^{*(}Ergänzungsabgabe 25 € pro Jahr für den ersten Jugendlichen im Verein ohne Elternteil)