



## TENNISCLUB INZLINGEN e.V.

Bitte senden an  
c/o Helmut Henneberger, Bützmatweg 31, 79594 Inzlingen; helmut.henneberger@gmx.de

### Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Tennisclub Inzlingen e.V.

Mit der Antragsannahme durch den Vorstand erkenne ich an:

1. Satzung
2. Beitragsordnung
3. Spiel- und Platzordnung
4. Weisungen des Vorstandes

Die Beiträge und die Ableistung einer Vereinsservice-Pauschale (Arbeitseinsatz, Wirtedienst) und deren finanzielle Abgeltung habe ich zur Kenntnis genommen.

#### Jahresbeiträge (Stand 1.3.2022):

- Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre (Eltern sind Mitglieder) 30,-€
- Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre (Eltern sind Nicht-Mitglieder) 60,-€
- Einzelperson über 18 Jahre: 140,-€
- Paare: 250,-€
- Passive Mitglieder: 30,-€
- Jährliche Vereinsservice-Pauschale (für Mitglieder ab 18 Jahre) 150,- (10,-€/Std.)
- Zweitmitgliedschaft (auf Antrag) 80,-€

#### Zu meiner Person:

Vorname:.....

Nachname:.....

Straße und Hausnummer:.....

Postleitzahl und Wohnort:.....

Geburtsdatum:.....

Telefon:.....

E-mail:.....

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen 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 dem Austritt aus dem Verein gelöscht. Ich bin ebenso mit der Veröffentlichung auf der Homepage des Vereins <https://tennisclub-inzlingen.de> und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder einverstanden.

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

## SEPA- Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein Tennisclub Inzlingen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Tennisclub Inzlingen 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.

Kreditinstitut:.....

Kontoinhaber:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

Unterschrift Kontoinhaber:.....