



Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich den Antrag zur Aufnahme als ordentliches Mitglied in den
Tennisclub Kaster 75 e.V.

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße / Hausnr. _____

PLZ / Wohnort _____

Tel. Nr. _____

E-Mail _____

Nationalität _____

Name der Elternteile / Kinder für Familienbeitrag*:

*Familienbeitrag: Bei 2 aktiven Elternteilen sind alle Kinder bis zum 18. Lebensjahr beitragsfrei.

- Im Rahmen meiner Mitgliedschaft bin ich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten für die Mitgliederverwaltung im Rahmen des Vereinszwecks genutzt werden (gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO).
- Die von mir vermerkte Mailadresse kann für den vereinsinternen Newsletter und der Einladung zu Mitgliederversammlungen genutzt werden.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Bilder von mir auf der Homepage veröffentlicht werden.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des TC Kaster in der gültigen Fassung an.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigte/r)



SEPA-Lastschriftmandat

Tennisclub Kaster 75 e.V., Pestalozzistr. 10, 50181 Bedburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65ZZZ00000596901

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Mandatsreferenz _____ (wird vom Zahlungsempfänger eingetragen)

Ich ermächtige den TC Kaster 75 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Kaster 75 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

halbjährlich = _____ EUR

(01.01. und 01.07. des Jahres)

jährlich = _____ EUR

(01.01. des Jahres)

Jahresbeiträge pro Mitglied:

Erwachsene:	210,00 EUR
Azubis, Studenten, FSJ-ler:	100,00 EUR
Jugendliche von 11-18 Jahre:	85,00 EUR
Jugendliche bis 11 Jahre:	45,00 EUR
Passive Mitglieder:	30,00 EUR

Stand 26.08.2022

Angaben zum Kontoinhaber:

Vorname und Name: _____

Straße und Hausnr.: _____

PLZ und Ort : _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC (8 oder 11 Stellen): ____ | ____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber