



Beitrittserklärung

Aufnahmeantrag zum Beitritt **als Mitglied** in den **Tennisclub „Rot-Weiß“ Staufen e.V.**, Albert-Hugard-Straße 32, 79219 Staufen im Breisgau

Bitte am PC ausfüllen und per eMail senden: vorstand-2@tennis-staufen.de
oder ausdrucken und per Post an: TC Rot-Weiß Staufen e.V., Postfach 1252, 79217 Staufen

Hiermit **beantrage** ich

Anrede	
Vorname	
Nachname	
Straße, Haus-Nr. PLZ u. Ort	
geboren am	
Telefon	
E-Mail	

(bei **Minderjährigen** bitte hier Namen, Anschriften und Kontaktdaten des/der gesetzl. Vertreter(s) eintragen):

Vorname		
Nachname		
Straße, Haus-Nr. PLZ u. Ort		
geboren am		
Telefon		
E-Mail		

die **Aufnahme als Mitglied** in den **Tennisclub „Rot-Weiß“ Staufen e.V.** sofort/zum (kein Datum = ab sofort)

Ich möchte der Satzung bzw. der Beitragsordnung des TC Rot-Weiß Staufen e.V. entsprechend **beitreten** als:

☐ aktives Mitglied ☐ passives Mitglied ☐ Kind bzw. Jugendlicher ☐ Fördermitglied

☐ Beitragsklasse Ehe-/Lebenspartner (beide aktiv) ☐ Elternteil, das ausschließlich mit eigenem/eigenen Kind/-ern spielt

☐ bzw. zum Familienbeitrag (zutreffende Alternative bitte ankreuzen)

Folgende Personen (Ehe- bzw. Lebenspartner, Eltern, Kinder, Geschwister) sind bereits Mitglieder im TC Rot-Weiß Staufen:

Vorname	Nachname	Mitgliedsnummer (falls bekannt)

Die Satzung des Vereins, die „Vereinsgrundsätze des TC Rot-Weiß Staufen“ sowie die Bestimmungen in der „Platz- u. Spielordnung“ (jeweils veröffentlicht auf der Homepage des Vereins unter <http://www.tc-rw-staufen.de>) habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne das gesamte Regelwerk als für mich verbindlich an.

Ich willige hiermit in die Erhebung, die Verarbeitung und die Weiterleitung meiner persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und Erreichung der Ziele des Vereins ein. Eine Weitergabe meiner Daten an Dritte außerhalb des Vereins bedarf meiner ausdrücklichen Zustimmung.

Ort: Datum: Unterschrift des Antragstellers:.....

Bei Minderjährigen:

Der/die vorstehend im Aufnahmeantrag genannte(n) Erziehungsberichtigte/n ist/sind mit dem Vereinsbeitritt des Antragstellers einverstanden. Er/sie übernehmen die sich aus dem Mitgliedschaftsverhältnis ergebenden Zahlungsverpflichtungen, insbesondere die Verpflichtung zur Zahlung der Mitgliedsbeiträge.

Ort: Datum:

Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten:

Besondere Bemerkungen/Vereinbarungen: -

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE63ZZZ00000859710

Mandatsreferenz /Mitgliedsnummer, falls bereits bekannt:

Hiermit ermächtige ich den TC „Rot-Weiß“ Staufen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Daten meiner Bankverbindung	
Vor- und Nachname des Kontoinhabers	
Name des Kreditinstitutes	
BIC	
IBAN	

Ort: Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers:

Ausfüllgefüllten Antrag bitte per eMail senden an: e.haaf@t-online.de
oder ausdrucken und per Post an: TC Rot-Weiß Staufen e.V., Postfach 1252, 79217 Staufen