

## Beitrittserklärung

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Tennis Club Rockenberg e.V.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_  
 PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
 Tag des Eintritts \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
 E-Mailadresse \_\_\_\_\_  
 Ansprechpartner \_\_\_\_\_  
 (bei Minderjährigen)

### Art der Mitgliedschaft:

(bitte nur ein Kreuz setzen, jedes Mitglied reicht eine eigene Beitrittserklärung ein)

- |  |            |  |           |
|--|------------|--|-----------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene                | 148 € p.a. | <input type="checkbox"/> Kinder (unter 14 Jahre)                               | 41 € p.a. |
| <input type="checkbox"/> Ehepaare                  | 245 € p.a. | <input type="checkbox"/> Jugendliche (ab 14 Jahre)/<br>Auszubildende/Studenten | 97 € p.a. |
| Für Familien gilt ein Maximalbetrag von 409 € p.a. |            | <input type="checkbox"/> Passive Mitgliedschaft                                | 15 € p.a. |

Die Satzung des Vereins sowie die Beitragsbestimmungen erkenne ich an. Ich erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert werden (entsprechend den Bestimmungen des BDSG § 26).

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift  
(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den TC Rockenberg mit der GläubigerID DE54ZZZ00001196850 widerruflich, die zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen:

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <b>Name Kontoinhaber</b> |  |
| <b>Institut</b>          |  |
| <b>IBAN</b>              |  |
| <b>BIC</b>               |  |

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Kontoinhaber