

Aufnahmeantrag Mitgliedschaft TC Eggenfelden

ausgefüllten Antrag bitte an mitglieder@tceggenfelden.de senden

Persönliche Angaben

Name: _____	Vorname: _____
Straße: _____	PLZ, Wohnort: _____
Geburtsdatum: _____	Telefon: _____
E-Mail: _____	Mobil-Nr.: _____

Angaben bei Familien

Vorname 2. Erwachsener: _____	Geburtsdatum: _____
Vorname Kind 1: _____	Geburtsdatum: _____
Vorname Kind 2: _____	Geburtsdatum: _____

Die Mitgliedschaft kann in den ersten drei Monaten (ab Unterzeichnung des Aufnahmeantrags) zum Monatsende gekündigt werden. Danach kann die Mitgliedschaft nur zum jeweiligen Ende des Kalenderjahres gekündigt werden. Der Beitrag im ersten Kalenderjahr wird nach den vollen Monatsanteilen berechnet.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Beiträge, die Haus- und Platzordnung sowie die Satzung des Vereins an (aktuell ausgehängt bzw. unter www.tceggenfelden.de) und **ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Vereinsführung, zur Information über Vereinsangelegenheiten, Anmeldung bei BLSV und BTV, genutzt werden (DS-GVO).**

Bei Vereinseintritt von Minderjährigen: als Erziehungsberechtigter bin ich mit dem Vereinseintritt und der obigen Datenschutzerklärung einverstanden und hafte für eventuell entstehende Verbindlichkeiten.

Eggenfelden, den _____ X _____
Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)

keine Aufnahmegebühren	aktuell gültige Jahresvereinsbeiträge
Familie mit Kindern bis 25 Jahren	350,00 €
Erster Erwachsener	170,00 €
Zweiter Erwachsener	145,00 €
Auszubildende, Studenten (gem. Nachweis)	70,00 €
Kinder bis 8 Jahre	25,00 €
Jugendliche von 9 bis 11 Jahren	40,00 €
Jugendliche ab 12 Jahren	70,00 €

Stichtag Alter: 01. Januar

Einladungslink zum öffentlichen WhatsApp-Kanal
vom TC Eggenfelden e.V.



Aufnahmeantrag Mitgliedschaft TC Eggenfelden

ausgefüllten Antrag bitte an mitglieder@tceggenfelden.de senden

Einwilligungserklärung zur Verwendung von Fotos

Ich/wir _____ (Mitglied bzw. bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten) willige / willigen hiermit ein, dass folgende Informationen veröffentlicht werden dürfen:

Vor- und Nachname, Foto (Einzelaufnahmen), Foto (Gruppenfotos)

Die Veröffentlichung kann auf folgenden Medien erfolgen:

PNP (Printmedium & Internetausgabe), Homepage, Facebook und

Facebook und Instagram Accounts sowie WhatsApp-Kanal vom TC Eggenfelden

Eine Verwendung der Fotos zu anderen Zwecken ist nicht erlaubt.
Die Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft widersprochen werden.

X

Datum, Ort _____

Unterschrift Mitglied bzw. bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigter _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Tennisclub Eggenfelden e.V., Gern 15, 84307 Eggenfelden
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00000099392
Mandatsreferenz: = Mitgliedsnummer des Zahlers

SEPA-Lastschriftmandat:

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

Vorname und Name des Kontoinhabers: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift X _____

Bankverbindungen TC Eggenfelden

Sparkasse Rottal-Inn

IBAN: DE2774351430000019000

IBAN: DE08743514300000400358

BIC: BYLADEM1EGF (Vereinskonto)

BIC: BYLADEM1EGF (Hallenkonto)