Tennisclub Parkstetten e.V.

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Wohnort/PLZ _____

Straße _____

Telefon _____

E-Mail _____

die Aufnahme in den Sportverein TC Parkstetten ab sofort.

- Aufnahmegebühr einmalig ..…….….... 0,00 €
- Kaution für __ ausgehändigte Schlüssel ..... 0,00 €
  *Bei Austritt sind diese zurückzugegeben, ansonsten wird ein Unkostenbeitrag von **50,00 € pro Stück** (codierte Schließanlage!) erhoben.*
- Jährliche Gebühren:
  - Erwachsene aktive Mitglieder ……..... 85,00 €
  - Erwachsene Fördermitglieder ..... 15,00 €
  - Erwachsene Familienmitglieder ..... 43,00 €
  - Kinder bis 15 Jahre ..... 30,00 €
  - Schüler, Studenten und Azubi ..... 38,00 €
  - Ein Erwachsender und zwei Kinder ..... 130,00 €
  - Ein Erwachsender und drei Kinder ..... 165,00 €
  - Zwei Erwachsene und ein Kind ..... 150,00 €
  - Zwei Erwachsene und zwei Kinder ..... 180,00 €

Datenschutzbestimmungen:
ich willige ein, dass der TC Parkstetten die auf dem Formular angegebenen sowie zur Vereinsführung erforderlichen personenbezogenen Daten nach gesetzlichen Vor-gaben zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs, für Einladungen zu Veranstaltungen des TC Parkstetten als auch Verbandsmeldungen erfassen, halten und nutzen darf. Ferner stimme ich der unentgeltlichen Veröffentlichung von Foto- und Filmaufnahmen, die durch Teilnahme an Veranstaltungen des TC Parkstetten entstehen, bis auf Widerruf zu.

_____

Ort, Datum, Unterschrift

_____

Bei Minderjährigen: Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

TC-Parkstetten
Bussardstraße 8
94365 Parkstetten

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76TCP00001012057

Mandatsreferenz Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Sportverein TC Parkstetten, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein TC Parkstetten auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____

Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____

Straße und Hausnummer

_____

Postleitzahl und Ort

_____

Kreditinstitut (Name und BIC)

_____

IBAN

_____

Ort, Datum und Unterschrift