

# Antrag auf Aufnahme in den Tennisclub 75 Haaren e. V.



Ich beantrage die Aufnahme als \* (s. rechts) in den Tennisclub 75 Haaren e. V. ab dem \_\_\_\_\_.

Ich verpflichte mich, den jeweils gültigen, durch die Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresbeitrag zu zahlen. Folgende Bedingungen erkenne ich an:

Mitglieds-Nr. Antragsteller:

\* bitte ankreuzen

	Mitgliedsstatus	Jahresbeitrag
<input type="checkbox"/>	Jugend < 15 Jahre	40,00 EUR
<input type="checkbox"/>	Jugend 15-17 Jahre	50,00 EUR
<input type="checkbox"/>	Schüler/Stud./Azubi > 17 J.	75,00 EUR
<input type="checkbox"/>	Erwachsener	126,50 EUR
<input type="checkbox"/>	Erwachsener (Ehegatte)	71,50 EUR
<input type="checkbox"/>	Fördermitglied	25,00 EUR
<input type="checkbox"/>	Medenspieler	10,00 EUR

## 1. Eintritt:

- 1.1: Der erste Jahresbeitrag ist innerhalb einer Woche nach Abgabe des Aufnahmeantrages fällig.
- 1.2: Die Folgebeiträge sind jeweils bis zum 01. März eines Jahres in einer Summe fällig.
- 1.3: Die Pflicht, den Jahresbeitrag zu entrichten, besteht unabhängig von der Benutzung der Clubanlage.

## 2. Austritt:

- 2.1: Die Austrittserklärung ist dem Tennisclub schriftlich bis zum 31.12. eines Jahres zuzuleiten. Erfolgt bis zum 31.12. keine Austrittserklärung, verlängert sich die Mitgliedschaft um ein Jahr. Für das Jahr, in dem der Austritt erklärt wird, ist der volle Jahresbeitrag zu entrichten. Das Eingangsdatum der Kündigung ist maßgebend.
- 2.2: Werden die Jahresbeiträge durch die Mitgliederversammlung erhöht, kann innerhalb von drei Wochen nach der Mitgliederversammlung der Austritt erklärt werden, ohne Verpflichtung zur Beitragszahlung für das laufende Jahr.

## 3. Beiträge:

Jahresbeitrag \_\_\_\_\_ EUR

Kontoverbindungen:	
Volksbank Haaren	Kreissparkasse Heinsberg
Konto-Nr.: 4001344019	Konto-Nr.: 1950187
BLZ: 370 693 30	BLZ: 312 512 20
IBAN: DE5637069330	IBAN: DE2131251220
4001344019	0001950187

## 4. Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:

- 4.1: Hiermit ermächtige ich den Tennisclub 75 Haaren e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen (Mitgliedsbeiträge und Kosten aus dem Clubhausverzehr) bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.
- 4.2: Wenn mein Girokonto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Geldinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.

IBAN: 

D	E																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC: 

						D	E								
--	--	--	--	--	--	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

Ich möchte eine Rechnung bekommen und selber überweisen.

## Daten des Antragstellers

Name/Vorname

Geburtsdatum

Straße/Hausnummer

Telefon-/Mobil-Nr.

PLZ/Ort

E-Mail-Adresse

Datum/Unterschrift (bei Minderjährigen ein erziehungsberechtigtes Elternteil)

Den Antrag bitte senden an: **Günter Wallrafen, Waldweg 69, 52525 Waldfeucht**

Liebe Clubmitglieder!

Der TC Haaren hat sich zum Ziel gesetzt, die Kommunikation mit seinen Mitgliedern ständig zu optimieren. Eine wesentliche Voraussetzung dafür ist das Wissen darüber, welche Art der Information jeder Einzelne bevorzugt.

Als Verein möchten wir natürlich vorrangig die technischen Möglichkeiten (E-Mail, Internet) nutzen, weil die Vorteile (Kosten, Geschwindigkeit, Aktualität) auf der Hand liegen. Das bedingt aber auch, dass die Mitglieder regelmäßig ihr E-Mail-Postfach kontrollieren bzw. die Internet-Seite aufsuchen!

Uns ist bewusst, dass nicht jeder diese Kommunikationswege nutzen kann oder möchte. Auch diese Mitglieder wollen wir möglichst optimal mit allen notwendigen Informationen versorgen.

Darüber hinaus möchten wir auch die Möglichkeit schaffen, dass die Mitglieder sich untereinander spontan verabreden können. Hierzu werden die persönlichen Daten unter Berücksichtigung des Datenschutzes weitestgehend (ggf. passwortgeschützt) auf unserer Internet-Seite veröffentlicht.

Um unser Ziel zu erreichen, bitten wir Euch, den unteren Abschnitt leserlich auszufüllen bzw. zu vervollständigen und zu unterschreiben. Bitte schickt dieses Blatt zusammen mit dem Aufnahmeantrag an

**Günter Wallrafen, Waldweg 69, 52525 Waldfeucht**

Vielen Dank!

**Hinweis: Die Zustimmung zur Veröffentlichung des Namens bezieht sich auf alle Veröffentlichungen, also auch auf (Bild-)Berichte über Spiele, Turniere und sonstige Events.**

gez.  
Der Vorstand

**Personalien:**

_____	_____	_____
Name	Vorname	geboren
_____	_____	_____
Straße	PLZ/Wohnort	Telefon-Nr.
_____		
E-Mail-Adresse		

Fragen zur Kommunikation:\*

Internet wird genutzt  ja  nein

E-Mail wird genutzt  ja  nein

Ich möchte künftig wie folgt informiert werden:\*

E-Mail  Post  Aushang Clubhaus

**Ich bin mit der Veröffentlichung folgender Daten innerhalb der Internet-Präsenz des TC Haaren einverstanden. Diese Zustimmung kann ich jederzeit widerrufen:\***

Name:  ja  nein

keine Daten

Telefon/Handy-Nr.: nicht passwortgeschützt

E-Mail-Adresse: nicht passwortgeschützt

Telefon/Handy-Nr.: nur passwortgeschützt

E-Mail-Adresse: nur passwortgeschützt

Telefon/Handy-Nr.: nicht einverstanden

E-Mail-Adresse: nicht einverstanden

Adresse: nicht passwortgeschützt

Adresse: nur passwortgeschützt

**Bilder**, auf denen ich zu erkennen bin:  ja  nein

Adresse: nicht einverstanden

Handy-Nr.: Mit Whatsapp-Nutzung einverstanden  ja  nein \* **bitte (ggf. mehrfach) ankreuzen**

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift (ggf. des Erziehungsberechtigten)