

Tennisclub Blau-Weiss Eich e.V.

Sportzentrum An der Altrheinhalle
Telefon (0 62 46 / 65 77)
info@tc-blauweiss-eich.de
www.tc-blauweiss-eich.de



Bankverbindung:
Volksbank Worms-Alzey eG
IBAN DE1955390000072606507
BIC GENODE61WO1

EINTRITTSERKÄRUNG

Angaben zur Person

Mitgliedsnummer : _____

Name	Vorname	
Strasse und Hausnummer	PLZ	Ort
Geburtsdatum	E-Mail	
Telefon Privat	Telefon Mobil	Telefon geschäftlich

Jahresbeiträge: Diese können durch die Mitgliederversammlung angepasst werden. – Mitgliedsart bitte ankreuzen

Erwachsene Aktiv (Erstmitglied)	EUR 110,00	Jugendliche (6 – 18 Jahre) (Kinder unter 6 Jahren frei)	EUR 50,00
Erwachsene Aktiv (Zweitmitglied)	EUR 90,00	ermäßigter Beitrag (ab 19 bis einschließlich 25 Jahre) *	EUR 50,00
Erwachsene (Passiv)	EUR 50,00	* Wird gewährt an Schüler/Studenten/Azubis. Es muss jährlich dem Verein ein Nachweis vorgelegt werden.	

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Tennisclub Blau-Weiß-Eich e.V. und erkenne die **gültige Vereinssatzung, Platzordnung sowie die Spielordnung** (veröffentlicht unter www.tc-blauweiss-eich.de) als bindend an. Neben dem Mitgliedsbeitrag können auch Sonderbeiträge, wie nicht geleistete Arbeitsstunden, Verzehrkosten u.ä. mit dem SEPA-Lastschriftmandat eingezogen werden. Mit der Zusendung von Vereinsmitteilungen per E-Mail bin ich einverstanden, wenn ich eine E-Mail-Adresse angegeben habe. **Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit sie für Vereins- oder Verbandszwecke erforderlich sind.**

Meine Mitgliedschaft gilt vorerst bis zum Ende des laufenden Jahres und verlängert sich jeweils um ein weiteres Jahr, wenn ich die Mitgliedschaft nicht bis spätestens 30.11. des jeweiligen Kalenderjahres schriftlich gegenüber dem Vorstand kündigt.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Bildmaterial meiner Person, welches bei Veranstaltungen des TC-Blau-Weiss-Eich e.V. gemacht wurde, auf der Homepage und/oder in der Presse veröffentlicht werden kann.

Mein Eintritt erfolgt zum: _____

(bitte Datum eintragen)

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Antragstellers bzw. des gesetzlichen Vertreters

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ZZZ00001065592
Mandatsreferenznummer: >ist gleich Mitgliedsnummer<

Ich ermächtige den TC Blau-Weiß-Eich e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Blau-Weiß-Eich e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Kontoinhaber: _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers