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
	Jugend < 15 Jahre	40,00 EUR
	Jugend 15-17 Jahre	50,00 EUR
	Schüler/Stud./Azubi > 17 J.	75,00 EUR
	Erwachsener	126,50 EUR
	Erwachsener (Ehegatte)	71,50 EUR
	Fördermitglied	25,00 EUR
	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 4001344019	IBAN: DE2131251220 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															

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 unterschrieben. 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
Telefon/Handy-Nr.: nicht passwortgeschützt ☐
Telefon/Handy-Nr.: nur passwortgeschützt ☐
Telefon/Handy-Nr.: nicht einverstanden ☐
Adresse: nicht passwortgeschützt ☐
Adresse: nur passwortgeschützt ☐
Adresse: nicht einverstanden ☐
Handy-Nr.: Mit Whatsapp-Nutzung einverstanden ☐ ja ☐ nein

keine Daten ☐
E-Mail-Adresse: nicht passwortgeschützt ☐
E-Mail-Adresse: nur passwortgeschützt ☐
E-Mail-Adresse: nicht einverstanden ☐

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

*** bitte (ggf. mehrfach) ankreuzen**

Datum

Unterschrift (ggf. des Erziehungsberechtigten)