Tennis-Club Rot-Weiß Hagen e.V.
Platzanlage, Tennishallen, Clubhaus und Geschäftsstelle • Bredelle 44 • 58097 Hagen
Telefon +49 (0) 2331.8 18 90 • Telefax +49 (0) 2331.84 33 39 • info@tc-rot-weiss-hagen.de

Aufnahmeantrag (Stand 01.09.2022)

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und postalisch zurück an die o.g. Adresse oder einfach per E-Mail unterschrieben an neumitglied@rot-weiss-hagen.de

Erwachsener/e

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ / Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Geburtsdatum: _____
Fam.-Stand: _____
Beruf: _____

Partner/in

Name: _____
Vorname: _____
E-Mail: _____
Geburtsdatum: _____

Kind 1

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____

Kind 2

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____

Kind 3

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____

Kind 4

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____

Hinweis: Ihre personenbezogenen Daten werden nur im Rahmen der Vereinsverwaltung gespeichert und verarbeitet. (§26 BDSG)

Ich/wir beantrage/n die Aufnahme in den Tennis-Club Rot-Weiß Hagen e.V. als:

O 1 Erwachsener ab 18 J.
O 1 Erwachsener und 1 Partner1) ab 18 J.
O 1 Erwachsener[2)] und 1 Kind bis 18 J.
O 1 Erwachsener[2)] und 2 Kinder bis 18 J.
O 1 Erwachsener[2)] und 3 Kinder bis 18 J.
O 2 Erwachsene[2)] und 1 Kind bis 18 J.
O 2 Erwachsene[2)] und 2 Kinder bis 18 J.
O 2 Erwachsene[2)] und 3 Kinder bis 18 J.
O 2 Erwachsene[2)] und 4 Kinder bis 18 J.
O 1 Kind bis 6 J.
O 1 Kind 7 J. bis 13 J.
O 1 Jugendliche/r 14 J. bis 18 J.
O 1 Auszubildende/r 19 J. bis 27 J.
O 1 Schüler/in; Student/in 19 J. bis 27 J.
O 1 Bufdi 19 J. bis 27 J.
O 1 Zweitmitglied[3)]
O 1 Fördermitglied[4)]
O 1 Mitglied Fitness-Abteilung[5)]

[1)]Eheähnliche Lebensgemeinschaft, gleicher Wohnsitz
[2)]Erwachsene/r müssen/muss Elternteil des Kindes sein
[3)]Die Zugehörigkeit zu einem anderen Tennisclub muss nachgewiesen werden.
[4)]Die Mitgliedschaft beinhaltet KEINE Spielberechtigung auf der Tennisanlage
[5)] beinhaltet KEINE Spielberechtigung auf der Tennisanlage.

Alle volljährigen aktiven Mitglieder sind zur Ableistung von 10 Helferstunden pro Kalenderjahr verpflichtet. Clubmitglieder, die keine Clubhelferstunden leisten können oder möchten werden zu einer Ausgleichszahlung in Höhe von € 10,00/Std. herangezogen. Die fälligen Mitgliedsbeiträge bzw. übrige fällige Beträge werden per Lastschrift-Einzugsauftrag eingezogen. Die/das entsprechende Einzugsermächtigung/ SEPA-Lastschriftmandat bitte ausfüllen und unterschreiben (Rückseite) oder als Anlage beifügen. Der Austritt kann nur zum Ende des Geschäftsjahres durch eine schriftliche Erklärung erfolgen. Die Erklärung muss bis zum 30. September des laufenden Geschäftsjahres bei der Geschäftsstelle des Vereines eingehen.

Hagen, den _____ Unterschrift: _____
(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Tennis-Club Rot-Weiß Hagen e.V.
Platzanlage, Tennishallen, Clubhaus und Geschäftsstelle • Bredelle 44 • 58097 Hagen
Telefon +49 (0) 2331.8 18 90 • Telefax +49 (0) 2331.84 33 39 • info@tc-rot-weiss-hagen.de

Einzugsermächtigung/ SEPA – Lastschriftmandat

für den

Tennis-Club Rot-Weiß Hagen e.V.
Bredelle 44
58097 Hagen

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Tennis-Club Rot-Weiß Hagen e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Nach Benachrichtigung durch den Tennis-Club Rot-Weiß Hagen e.V. über die Umstellung auf die SEPA – Lastschrift gilt das folgende SEPA – Lastschriftmandat, die Einzugsermächtigung erlischt dann.

2. SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Tennis-Club Rot-Weiß Hagen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennis-Club Rot-Weiß Hagen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das SEPA - Lastschriftmandat soll ab Datum der Unterschrift für alle Abgaben, Beiträge und Gebühren gelten, die meinem Mitgliedskonto zu belasten sind.

_____
Vorname und Name

_____
Straße und Hausnummer

_____ _____
Postleitzahl und Ort

_____
Kreditinstitut (Name)

_____
BIC (8 oder 11 Stellen)

DE_____/_____/_____/_____/_____/_____
IBAN

_____
Datum, Ort und Unterschrift