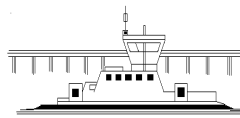




Schacht
Audorf



Mitgl.Nr.

AUFNAHMEANTRAG

für mich

mein Kind

Angaben zur Person des künftigen Mitglieds (bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen)			
Name		Vorname	
Geburtsdatum		weiblich <input type="checkbox"/>	männlich <input type="checkbox"/>
PLZ, Wohnort, Straße			
Telefon		E-Mail	
Ich bin einverstanden, dass ich bzw. mein Kind auf der Internetseite des TC Schacht-Audorf namentlich und bildlich erscheinen kann		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
		Ich habe Internetanschluss	
		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

Angaben zur Beitragszahlung	
SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige den Tennisclub Schacht-Audorf, Rotdornalle 4, 24790 Schacht-Audorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Schacht-Audorf gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungstermin, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Bankverbindung (Name der Bank)	
IBAN	BIC
Name, Vorname des Kontoinhabers	
Ich bitte, meine Beiträge in einer / in zwei Raten abzubuchen (nicht zutreffendes streichen)	
Bei „zeitlich befristeter Mitgliedschaft (MZA)“ gilt Einmal -Abbuchung	
Ich möchte einen Schlüssel für das Clubheim gegen Pfand ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Ich bitte um eine Vereinssatzung <input type="checkbox"/>	Mir genügt die im Clubheim ausliegende bzw. auf der Internetseite einsehbare Satzung <input type="checkbox"/>

Art der gewünschten Mitgliedschaft	
Ich möchte ab dem <input type="text" value="Datum"/>	Vollmitglied werden <input type="checkbox"/> Passives Mitglied werden <input type="checkbox"/>
zuerst eine Mitgliedschaft zeitlich befristet ausprobieren für 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Monate	als Eltern- bzw. Großelternanteil ausschließlich mit meinem vereinszugehörigen Kind bzw. Enkel spielen <input type="checkbox"/>
die Mitgliedschaft ändern und wechseln zu Vollmitgliedschaft <input type="checkbox"/> Passiver Mitgliedschaft <input type="checkbox"/>	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich zugleich, dass ich die beigefügte Beitragsordnung gelesen und akzeptiert habe. Mir ist ferner bekannt, dass

- satzungsgemäß der Vorstand über die Annahme meines Antrags entscheiden und mir den Beginn der Mitgliedschaft mitteilen wird,
- meine Angaben für Zwecke der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert werden,
- die Mitgliedschaft nur durch schriftliche Kündigung gegenüber dem Vorstand mit dreimonatiger Frist zum Jahresabschluss beendet werden kann (entfällt bei zeitlich befristeter Mitgliedschaft).

Ort, Datum und Unterschrift des Antragstellers (bei Minderjährigen der/des Erziehungsberechtigten)
--