

Aufnahmeantrag für eine Mitgliedschaft im TC Weiß-Blau Rimpar

Der Tennisabteilung des ASV Rimpar



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TC WB Rimpar. Im ersten Kalenderjahr handelt es sich um eine vergünstigte Testmitgliedschaft, welche ich bis zum 30.11. des laufenden Jahres schriftlich kündigen kann. Bei ausbleibender Kündigung, werde ich ab dem kommenden Jahr automatisch volles Mitglied. Die untenstehenden Mitgliedsbeiträge sind mir bekannt.

Name (bei Familien bitte alle Namen und Geburtsdaten) _____

Anschrift _____

Geburtsdatum _____ **Familienmitglieder im TC WB Rimpar oder ASV** _____

E-Mail-Adresse _____

Satzungen, Datenschutz:

Als Mitglied erkenne ich alle Satzungen und Ordnungen der Tennisabteilung und des Hauptvereins an. Datenschutz: Die personenbezogenen Daten werden gemäß den geltenden gesetzlichen Datenschutzbestimmungen verarbeitet und genutzt. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein (unsere) Bild(er) auf den Internetseiten (Tennis-Homepage) und auf Werbematerial veröffentlicht werden darf (dürfen).

	Testmitgliedschaft	Bitte entsprechend ankreuzen	Beitrag regulär (ab Folgejahr)
Kinder/Schüler	20,-€	<input type="checkbox"/>	45,-€
Studenten	20,-€	<input type="checkbox"/>	45,-€ plus 25,-€-ASV-Hauptvereinsbeitrag
Einzelperson	30,-€	<input type="checkbox"/>	75,-€ plus 50,-€-ASV-Hauptvereinsbeitrag
Ehepaar/eheähnliche Gemeinschaft	50,-€	<input type="checkbox"/>	110,-€ plus 80,-€-ASV Hauptvereinsbeitrag
Familien	60,-€	<input type="checkbox"/>	145,-€ plus 80,-€-ASV-Hauptvereinsbeitrag

Kontoinhaber (Vor- und Nachname): _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Tennis-Club Weiß-Blau im ASV Rimpar, 97222 Rimpar, Burgstraße, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten des genannten Kontos mittels SEPA-Lastschriftmandat wiederkehrend einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennis-Club Weiß-Blau Rimpar und Hauptverein ASV Rimpar auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Gläubigeridentifikationsnummer: DE32TCR00000704680 TC WB Rimpar, Mandatsreferenznummer wird vom TC WB Rimpar zugeteilt

Datum, Ort und Unterschrift

Den Antrag bitte persönlich oder per Post an den Abteilungsleiter Dr. Alexander Thumbs, Austraße 55, 97222 Rimpar weiterleiten, Rückfragen gerne per Mail unter alexander.thumbs@hotmail.com