



## Aufnahmeantrag

Für die nachfolgend genannten Personen beantrage ich die Aufnahme in den Tennis-Club Liederbach e.V. zum: \_\_\_\_\_

Name:	Vorname:	geb.:
Name:	Vorname:	geb.
Name:	Vorname:	geb.:
Name:	Vorname:	geb.:
Straße:	PLZ/Wohnort.:	Telefon:
Email:	Mobil:	

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge des TC Liederbach für alle vorstehend genannten Personen als verbindlich an. Die Satzung kann unter [www.tc-liederbach.de](http://www.tc-liederbach.de) jederzeit eingesehen und heruntergeladen werden.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich für die Mitgliedsbeiträge aller aufgeführten Personen und deren pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch hafte.

Die Mitgliedsbeiträge werden in der ersten Woche des Monats April eines jeden Jahres als Jahresbeitrag abgebucht. Bei Aufnahme bis zum 30.06. eines Jahres ist der volle Jahresbeitrag fällig, bei Eintritt danach werden 50 % des Jahresbeitrages nach Aufnahme eingezogen. Die Aufnahmegebühr wird einmalig mit der ersten Beitragsgebühr eingezogen.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimme ich zu.

Ort	Datum	Unterschrift (bei Jugendliche unter 18 Jahren Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)
-----	-------	---

Eingang am:	Buchungsvermerk:
-------------	------------------



**SEPA Lastschriftmandat**

Gläubiger Identifikationsnummer **DE07ZZZ00000785155**

Mandatsreferenz = Die Mandatsreferenz ist Ihre **Mitgliedsnummer**, die Sie mit der Aufnahmebestätigung erhalten.

Ich ermächtige den TC Liederbach, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Liederbach 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen.

Vor und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

<b>D</b>	<b>E</b>																	
----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort

Datum

Unterschrift

--	--	--	--	--	--	--