



Tennisclub Billerbeck e.V.

TC Billerbeck, Nottulner Str. 3, 48727 Billerbeck
Platzanlage: Hamern 8, 48727 Billerbeck
Internet: www.tc-billerbeck.de
Email: vorstand@tc-billerbeck.de

Bankverbindung: Sparkasse Westmünsterland
IBAN: DE79 4015 4530 0034 0079 97
BIC: WELADE3WXXX
Mandatsreferenz: DE62ZZZ00000933351

AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als aktives/passives Mitglied im Tennisclub Billerbeck e.V. Die Satzung und Sportordnung des TC Billerbeck e.V. erkenne ich an. Über die Höhe der Beitragssätze pro Monat bin ich informiert (passives Mitglied 2,60 EUR, Kinder/Jugendliche 3,50 EUR, Schüler/Azubi/Studenten über 21 Jahre 7,20 EUR, aktive Erwachsene 14 EUR, Familie = Aktive und deren Partner/in sowie Kinder und Jugendliche bis 16 Jahre 25 EUR). Ferner werden jährlich für aktive Spieler/innen Kosten für die Platzaufbereitung von derzeit 45 EUR/Jahr fällig. Spieler/innen leisten 6 Arbeitsstunden/Jahr auf der Anlage, ansonsten werden € 15 für jede nichtgeleistete Stunde des Jahres eingezogen. Geleistete Stunden bitte melden an das Vorstandsmitglied Martin Andras: martinandras@gmx.de oder WhatsApp 0171/1747358

Mit der Einziehung der Mitgliedsbeiträge durch SEPA-Bankeinzug erkläre ich mich einverstanden.

Vor- und Zuname: geb. am:

Wohnort:

Straße: Telefon:

Gewünschter Eintrittstermin: Anfänger: ja / nein

Ich bin an Trainerstunden interessiert: ja / nein/habe schon einen Trainer

Ich möchte an Turnieren teilnehmen: ja / nein

Mir ist bekannt, dass die Benutzung der Tennisanlage und des vereinseigenen Pools auf eigene Gefahr erfolgt. Ich verzichte daher auf die Geltendmachung von Schadenersatzansprüchen.

Ich habe die Informationen zur Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) erhalten.

Datum: Unterschrift:

(bei Minderjährigen die des gesetzlichen Vertreters)

Die Mitgliedschaft kann jeweils mit einer Frist von 4 Wochen zum Halbjahresende (30.06. bzw. 31.12.) schriftlich gekündigt werden.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA Lastschriftverfahren.

Ich ermächtige den TC Billerbeck, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Billerbeck 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.

BIC.....

IBAN:

(Ort, Datum)

(Unterschrift)