

Tennis-Club Stendal 1912 e. V.



Postanschrift

Tennis-Club Stendal 1912 e. V.
c/o Sandra Turner-Schulze (Kassenwart)
Uenglinger Straße 51
39576 Stendal

Tennisanlage:

Nähe Arnimer Straße
Wegbeschreibung sh. Website
www.tc-stendal-1912.de
info@tc-stendal-1912.de

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Tennisverein "Tennis-Club Stendal 1912 e. V.".

Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: ____/____/_____
Anschrift:
Straße: _____
PLZ/Wohnort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Eintrittsdatum: ____/____/_____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Ordnungen des Vereins an. Ein Austritt ist zum 31.12. des Jahres möglich, wenn bis zum 30.09. des Jahres beim Vorstand die schriftliche Kündigung eingegangen ist. Der Mitgliedsbeitrag ist bis zum 31.03. des Jahres fällig und wird über das SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen. Ein SEPA-Lastschriftmandat ist mit dem Aufnahmeantrag abzugeben.

Die Mitglieder der folgenden Altersgruppen leisten jährliche Arbeitsstunden wie folgt: 16-18 Jahre = 5 h; 19-65 Jahre = 10 h; 66-70 Jahre = 5 h und sind bis zum 31.12. desselben Jahres zu erbringen. Ersatzweise ist auch eine Zahlung von 15,00 €/h möglich. Die Zahlung für die nicht geleisteten Arbeitsstunden erfolgt bis zum 31. März des nachfolgenden Jahres über das SEPA-Lastschriftverfahren.

Mit meinem Aufnahmeantrag erkläre ich mich einverstanden, dass Medien und digitale Netzwerke in Wort und Bild über meine Aktivitäten im Verein ohne Honoraransprüche meinerseits berichten und ggf. personenbezogene Daten genannt werden. Ebenso werden gemäß der DSGVO im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet. Außerdem bin ich damit einverstanden, dass über meine bekanntgegebene E-Mail-Adresse bis auf Widerruf jeglicher Schriftverkehr des Vereins an mich gesendet wird.

Kinder (von 0 – 13 Jahre)	72 EUR/Jahr	*
Jugendliche (von 14 – 18 Jahre)	96 EUR/Jahr	
Studierende/Arbeitslose/Azubis	120 EUR/Jahr	
RentnerInnen	132 EUR/Jahr	
Erwachsene	192 EUR/Jahr	
ruhende Mitgliedschaft	20 EUR/Jahr	

* Bitte ankreuzen, wenn ein Familienmitglied bereits erwachsener Vollzahler ist.

Bei einem erwachsenen Vollzahler reduziert sich für alle weiteren Familienmitglieder der Mitgliedsbeitrag um die Hälfte.
Ich informiere den Vorstand unverzüglich, sobald sich mein Status ändert.

____/____/____

Datum

Unterschrift

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei Mitgliedern unter 18 Jahren – (Sie haften für den Mitgliedsbeitrag)