A U F N A H M E – A N T R A G 2 0 2 4

Hiermit beantrage (n) ich / wir…. (**bitte ankreuzen**) **Mitgliedsbeitrag:**

( ) als Familie (Eltern u. alle Kinder unter 18 Jahre)	€ 330,00
( ) als Ehepaar	€ 300.00
( ) als Einzelmitglied (ab 18 Jahre)	€ 165,00
( ) als Schüler/in, Azubi, Student/in (ab 18 – 25 Jahre)	€ 80.00
( ) als Jugendlicher (14 - 18 Jahre)	€ 60.00
( ) als Jugendlicher unter 14 Jahre	€ 35,00
( ) als passives Mitglied	€ 45,00

NEU: ( ) **„TC Flein five“ 5-maliges Gruppen-Schnuppertraining zum Start der Außensaison 2024.** Nur für Nichtmitglieder ab 18, inkl. Trainerhonorar € 50,00 / Teilnehmer/-in

Anmeldemöglichkeit für dieses Angebots ist am Tag der offenen Tür. (Termin im April 2024) Dieses Angebot ist zeitlich begrenzt bis Ende Mai 24. Sollte es danach zu einer Mitgliedschaft als Ehepaar oder Einzelmitglied in 2024 kommen, wird der Betrag für das Schnuppertraining den Mitgliedsbeiträgen gutgeschrieben.

in den Tennisclub Flein e.V.

Bitte deutlich lesbar ausfüllen.

aufgenommen zu werden. Gleichzeitig anerkenne(n) ich / wir die Satzung des Vereins, sowie die Bedingungen der Vereine und Organisationen, in denen der Tennisclub Mitglied ist.

Name…… Vorname ……..

Geburtstag …….. Staatsbürgerschaft ……..

Wohnort …….. Straße ……..

Telefon …… E-Mail ……

Bei Familien

Vorname d. Ehepartners ……. Geburtstag ……

Vorname des Kindes …… Geburtstag ……

Vorname des Kindes …….. Geburtstag ……

Datenschutzerklärung: Ihre Daten werden nur für vereinsinterne Zwecke benutzt. Die Daten werden für die Beantragung von Spiellizenzen an den WTB weitergegeben. Mit ihrer Unterschrift unter den Aufnahmeantrag stimmen sie der Verarbeitung ihrer Daten zu.

Die Mitgliedschaft wird mit der Entrichtung des Mitgliedsbeitrages für das laufende Geschäftsjahr wirksam und beinhaltet die Pflicht zur Ableistung von 10 Arbeitsstunden pro Jahr (Aktive ab 21 Jahre). Ich ermächtige den TC Flein e.V. alle Beiträge und Gebühren per SEPA – Lastschriftverfahren von meinem Girokonto

IBAN …… BIC ……

jeweils bei Fälligkeit einzuziehen. Bei Jugendlichen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich.

Datum…… Unterschrift ……..

Tennisclub Flein e.V. Talheimer Str. 2 74223 Flein Tel. 07131 / 251 122
IBAN: DE 68 6206 2643 0060 3500 08 BIC: GENODES1VFT
Vereinsvorsitzender: Heiko Lüdemann eMail: vorstand@tennis-flein.de www.tennis-flein.de