Beitrittserklärung T.C. 1964 Rockenhausen e.V.

Nachname	Vorname	Geb.-Dat.	Telefon	E-Mail

Adresse: _____

erklärt/en hiermit ihren/seinen Beitritt.

Jahresbeiträge:

Familie (Beitrag beinhaltet Kinder bis max. 18 Jahre)	299 €	☐	Schüler:innen, Studierende, Azubis (bis max. 25 Jahre)	69 €	☐
1.Mitglied *Zweitmitgliedschaft: -20% bei Nachweis einer Erst- und Vollmitgliedschaft in einem weiteren Tennisverein des DTB **Staffelung für Neumitglieder zu 79€ & 139€ im ersten und zweiten Jahr	199 €	☐ ☐ ☐	Schüler:innen bis 16 Jahre	59 €	☐
			Medenmitglied *für Spieler:innen die keinem Verein des DTB angehöhren, ** Betrag pro Spielsaison (Aktive/Senioren oder Mixed)	39 €	☐
2.Mitglied (Ehepartner:in)	169 €	☐	Passives Mitglied	39 €	☐

Die Kündigung der Vereinsmitgliedschaft kann nur schriftlich zum Ende des nächsten Geschäftsjahres erfolgen. Die Satzung des T.C. 1964 Rockenhausen e.V. habe ich erhalten und erkenne diese an. Ich erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden (§ 26 BDSG).

Rockenhausen, den _____

Datum Unterschrift

Abbuchungsermächtigung im Lastschrifteinzugsverfahren

Hiermit ermächtige ich/wir den T.C. 1964 Rockenhausen e.V. als Zahlungsempfänger, den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

Konto-Inhaber: _____

IBAN: _____ _____ _____ _____ _____ __

BIC: _____ __ __ ____

BANK: _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Änderungen des Kontos bzw. Bankinstitutes sind dem T.C. 1964 Rockenhausen e.V. sofort mitzuteilen. Kosten der vergeblichen Lastschrift trägt das Mitglied.

Rockenhausen, den _____

Datum Unterschrift

Mitglieder-Werbeaktion

Angeworben durch: _____

Name des Mitglieds