

# Aufnahmeantrag

Mitgliedschaft beim TC Karlsruhe-West e.V.



## Persönliche Angaben:

Nachname  Vorname

Geburtsdatum  Männlich / Weiblich

Nationalität  Beruf

E-Mail  Telefon / Mobil

Straße, Hausnummer  PLZ, Ort

Tenniskenntnisse: Anfänger, Fortgeschritten oder Mannschaftsspieler

Interesse an Trainingsstunden: Donnerstagstreff, Einzeltraining, Gruppentraining (Unverbindliche Angabe)

Ich wurde von einem anderen Mitglied geworben: Falls zutreffend, bitte Name des Mitgliedes eintragen

## Mitgliedschaft/Beiträge

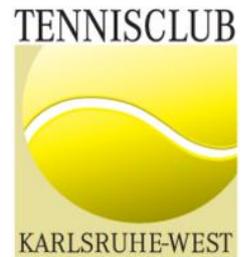
<input type="checkbox"/> Kinder bis zum vollendeten 6. Lebensjahr	beitragsfrei
<input type="checkbox"/> Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr *	95 €
<input type="checkbox"/> Auszubildende / Studenten *	130 €
<input type="checkbox"/> Semesterticket	60 €
<input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft *	200 €
<input type="checkbox"/> Paare / Eheähnliche Partnerschaften (2 Personen) *	350 €
<input type="checkbox"/> Familien / eheähnliche Partnerschaften mit einem Kind (3 Personen) *	430 €
<input type="checkbox"/> Ein Eltern- oder Großelternanteil mit Kind (2 Personen) *	270 €
<input type="checkbox"/> Jedes weitere Kind *	60 €
<input type="checkbox"/> Fördermitglied	Min. 40 €
<input type="checkbox"/> Passive Mitgliedschaft	40 €
<input type="checkbox"/> Boule *	40 €
<input type="checkbox"/> Beachtennis *	100 €

\* Schnupperjahr: Im ersten Jahr Ihrer Mitgliedschaft zahlen Sie nur den halben Beitrag!

Ort, Datum  Unterschrift (Gesetzl. Vertreter bei Jugendlichen)

# Aufnahmeantrag

Mitgliedschaft beim TC Karlsruhe-West e.V.



## **SEPA-Lastschriftmandat:**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66ZZZ00000752471

Ich ermächtige den TC Karlsruhe-West e. V. für die Dauer meiner Mitgliedschaft, den jeweils gültigen Beitrag sowie eventuell anfallende Gebühren für Gastkarten, Arbeitsstunden, Training oder Essens- und Getränkeabrechnungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Karlsruhe-West e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

---

Kontoinhaber (falls abweichend von dem auf Seite 1 genannten)

---

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort (falls abweichend von dem auf Seite 1 genannten)

---

IBAN

BIC, Bankleitzahl

## **Vertrag:**

Die Mitgliedschaft beginnt mit der Aufnahmebestätigung durch den Vorstand des TC Karlsruhe-West e.V. Ich erkenne die Vertragsbedingungen, die sich aus der Satzung ergeben, an. Die Beendigung der Mitgliedschaft ist schriftlich mit einer Frist von vier Wochen zum Ende des Kalenderjahres gegenüber dem Verein zu erklären.

## **Studenten:**

Studenten sind dazu aufgefordert bei Vereinseintritt oder spätestens zum 01.03. eines jeden Jahres dem Verein ihre aktuelle Immatrikulationsbescheinigung per Mail zukommen zu lassen. Falls auch nach Erinnerung keine Bescheinigung vorliegt, erlischt der Studentenstatus und der volle Beitrag ist fällig.

## **Pflegekräfte:**

Pflegekräfte zahlen in den ersten drei Jahren ihrer Mitgliedschaft den halben Beitrag. Die Verpflichtung zu Arbeitsstunden entfällt. Pflegekräfte sind dazu aufgefordert bei Vereinseintritt einen Nachweis zu Ihrer Tätigkeit vorzulegen, um von den Sonderkonditionen Gebrauch machen zu können.

## **Datenschutz:**

Mit der Unterschrift dieses Aufnahmeantrages gebe ich meine Einwilligung gemäß Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personenbezogenen geschützten Daten ausschließlich zu Vereinszwecken.

---

Ort, Datum

Unterschrift (Gesetzl. Vertreter bei Jugendlichen)