



AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Tennis-Club Bruchköbel e.V.:

Name, Vorname		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Wohnort		
Geburtsdatum / Beruf		
Telefon / Fax		
Mobil / E-Mail		

(und) für meine(n) Lebenspartner(in):

Name, Vorname		
Geb.dat. / Beruf		

(und) für mein(e) Kind(er):

Vorname / Geb.dat.		
Vorname / Geb-dat.		

Ohne gültige Krankenversicherung ist eine Mitgliedschaft nicht möglich. Ansonsten ist der Verein für die gesundheitlichen Beeinträchtigungen des Mitgliedes während der Gemeinschaftsaktivitäten materiell und rechtlich haftbar.

Name der Krankenkasse:	
Name des Versicherungsnehmers:	
Wohnanschrift:	
Geburtsdatum:	

Da für Vereinsmitglieder die Vereinsversicherungen (Haftpflicht und Unfall) über die Verbände materiell und gesundheitlich nicht ausreichend sind, empfiehlt der TC Bruchköbel für eine Mitgliedschaft eine private Haftpflichtversicherung und eine private Unfallversicherung.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich / bestätigen wir die Richtigkeit obiger Angaben. Ich erkenne / Wir erkennen die Satzung sowie die Spiel- und Platzordnung des TC Bruchköbel an. Ich bin / Wir sind mit der Speicherung und Verarbeitung meiner / unser personenbezogenen Daten - gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes - für Vereinszwecke einverstanden. Ich kann / Wir können jederzeit über meine vom TCB gespeicherten Daten Auskunft erhalten. Die Anlage ‚Jahresbeiträge‘ habe ich / wir gelesen und bin / sind einverstanden.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass der TCB von dem Mitglied im Rahmen der allgemeinen Berichterstattung des Vereins Bilder auf der Homepage des Vereins veröffentlicht oder diese an ortsansässige Zeitungen zum selben Zwecke weiterleitet.

Für Minderjährige unterschreiben die gesetzlichen Vertreter.

Ort, Datum: _____ **Unterschrift(en):** _____

**ANTRAG IST NUR VOLLSTÄNDIG MIT ERTEILUNG EINER
EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS**



ERTEILUNG EINER EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS:

Name des Zahlungsempfängers: TC Bruchköbel e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers:
 Straße und Hausnummer: Gernot-Kopp-Weg
 Postleitzahl und Ort: 63486 Bruchköbel
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27ZZZ00000085522
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung** **Einmalige Zahlung**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer: Postleitzahl und Ort:	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):	DE
BIC (8 oder 11 Stellen):	

Jahresbeitrag:	Eintritt zum:	Beitragspflichtig ab:

Ort: _____ **Datum (TT/MM/JJJJ):** _____

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Verbleibt beim Antragsteller**JAHRESBEITRÄGE:**

1. Familienmitglied	aktiv	220,00 Euro
	passiv	60,00 Euro
2. Familienmitglied	aktiv	130,00 Euro
	passiv	40,00 Euro
1. / 2. Kind aktiver Mitglieder je	aktiv	60,00 Euro
weitere Kinder aktiver Mitglieder	aktiv	beitragsfrei
"C"-Mitglied (bis max. 27 Jahre)	aktiv	120,00 Euro
"C"-Mitglieder sind Kinder und Jugendliche ohne aktives elterliches Mitglied im TCB sowie Schüler, Auszubildende, Studenten, Wehr- und Zivildienstleistende über 18 Jahre.		

Neu beitretende Mitglieder leisten einen Baustein. Er beträgt für Erwachsene 50,00 Euro, für Kinder, Jugendliche und C-Mitglieder 25,00 Euro.

Kinder bis zum 14. Lebensjahr sind im ersten Jahr ihrer Mitgliedschaft beitragsfrei. Im zweiten Jahr sind für Kinder aktiver Eltern 60,00 Euro zu entrichten und für Kinder ohne elterliches Mitglied 120,00 Euro.

Alle aktiven Mitglieder zwischen 14 und 65 Jahren verpflichten sich, einen Arbeitseinsatz von 6 Stunden jährlich, bzw. eine Ersatzzahlung von 48,00 Euro zu leisten.

Der Arbeitseinsatz ist beim Clubwirt zu erfragen und findet in der Regel vor der Saisonöffnung und zum Saisonende statt. Der Arbeitseinsatz wird ebenso auf der TCB Homepage angekündigt.

Die Kündigung der Mitgliedschaft hat bis spätestens zum 31.12. des Jahres schriftlich zu erfolgen.

Wir freuen uns über Ihren Entschluss, dem TCB beizutreten!

Weiterhin möchten wir Sie darauf hinweisen, dass aktives Vereinsleben nicht nur aus der Teilnahme am vielfältigen Sportangebot bestehen muss. Der TCB bietet das ganze Jahr über auch gesellige Veranstaltungen, zu denen wir Sie jetzt schon herzlich einladen möchten!

Die Durchführung solcher Veranstaltungen ist allerdings oft mit vielerlei Vor- und Nachbereitungen verbunden. Helfende Hände sind immer gefragt.

Teilen Sie Ihre Hilfsbereitschaft einfach einem Mitglied des Vorstandes mit: So z.B. können Sie sich einbringen:

- Veranstaltungsvorbereitung (aufbauen, schmücken, backen, Salate, etc.)
- Veranstaltungsdurchführung (Thekendienst, Ausschank, etc.)
- Mitarbeit in Ausschüssen (Jugend, Sport, Vergnügen, Presse, etc.)
- Fahrdienst (Jugendmannschaftsspiele, ITF-Jugendweltranglistenturnier)

Ihr Tennis-Club Bruchköbel im Internet:

www.tc-bruchkoebel.com