



# Tennisclub Blau-Weiß Monheim e.V.

Marderstraße 1a  
40789 Monheim am Rhein

Telefon +49 (2173) 52533

[www.blau-weiss-monheim.de](http://www.blau-weiss-monheim.de) / [info@blau-weiss-monheim.de](mailto:info@blau-weiss-monheim.de)

## Aufnahmeantrag 2020

Hiermit beantrage ich die aktive/passive Mitgliedschaft im T.C. Blau-Weiß Monheim e.V.

### 1. Pflichtangaben:

Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geschlecht \_\_\_\_\_ Nat. \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller, und bei Minderjährigen Unterschrift/en der / des gesetzlichen Vertreter(s)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Die beigefügten Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Telefonnummer \_\_\_\_\_ Telefonnummer \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller, und bei Minderjährigen Unterschrift/en der / des gesetzlichen Vertreter(s)

\*\* Für Neumitglieder über 18 Jahre ist zusätzlich ein Verzehrbon in Höhe von 80,- € für die Gastronomie zu leisten. Dieser kann in der laufenden Saison für Speisen und Getränke eingelöst werden. Mitglieder im Alter von 16 bis 70 Jahren, leisten pro Jahr 4 Stunden **Arbeitseinsatz** oder entrichten (SEPA Einzug) ersatzweise eine Gebühr von 50,- €.

### 2. SEPA – Basis – Lastschriftmandat:

Ich / Wir ermächtige(n) den T.C. Blau-Weiß Monheim e.V., die von mir/uns zu entrichtenden Beitragszahlungen und Gebühren bei Fälligkeit von meinem / unseren Konto mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom TC Blau-Weiß e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann / wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zu Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Kontoinhaber: Name ..... Vorname .....

Kreditinstitut: ..... BIC .....

IBAN: DE .....

Ort, Datum ..... Unterschrift: .....