



**Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft in der
Tennisgemeinschaft Thedinghausen (TGT)**

Hiermit beantrage ich,

Nachname:	
Vorname:	
Straße, Hausnr.:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	
Geburtsdatum:	

die Aufnahme in die Tennisgemeinschaft Thedinghausen e.V.

Sparte Tennis / Sparte Squash

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung, Spiel- und Platzordnung sowie Beitragsordnung als für mich verbindlich an. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gem.

Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, Auskunft über diese Daten zu erhalten. Ferner bin ich damit einverstanden, dass Fotos und Bilder, die von mir im Zusammenhang mit dem Vereinsleben entstehen, im Rahmen der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden. Diese Zustimmung kann ich gegenüber dem Verein jederzeit im Einzelfall oder generell widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

Fortsetzung s. Rückseite →

Tennismgemeinschaft Thedinghausen e. V.

Ich bin in folgende Mitgliedsgruppe einzustufen:

- A = Einzelmitglied (ab 18 Jahre)
 - B = Paare / Lebensgemeinschaften
 - C = Familien
 - D = Kinder / Jugendliche (bis 13 Jahre)
 - E = Jugendliche (14 bis 17 Jahren)
 - F = Auszubildende / Schüler / Studenten / Praktikanten / Wehrpflichtige / Bundesfreiwilligendienstleistende (hierfür ist jährlich ein Nachweis zu erbringen)
 - G = Passiv
- Die jeweiligen Beiträge für die einzelnen Mitgliedsgruppen entnehmen Sie aus der aktuellen Fassung der Beitragsordnung.
 - Der jeweils fällige Beitrag soll jährlich / halbjährlich / vierteljährlich von meinem Konto eingezogen werden.
 - Lt. Beschluss der außerordentlichen Mitgliederversammlung v. 12.03.2024 wird zum Beitritt eine einmalige Umlage von 100 % des jeweiligen Jahresbeitrages erhoben. Diese Umlage ist zum Zeitpunkt des Beitritts zu entrichten.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE67ZZZ00000259402

Mandatsreferenz: (wird gesondert mitgeteilt)

Ich ermächtige die Tennismgemeinschaft Thedinghausen, die Beiträge von meinem unten genannten Konto bis auf Widerruf per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Tennismgemeinschaft Thedinghausen auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber:	
Bankname:	
IBAN:	BIC:

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers