

TC Iphofen e. V.

97346 Iphofen
Birklinger Straße 2



Aufnahmeantrag SCHNUPPER-MITGLIEDSCHAFT (frühestens ab 1. August d. J.)

Hiermit beantrage ich mit Wirkung vom _____ die Schnupper-Mitgliedschaft im TC Iphofen e. V. für

Name, Vorname / Geb. Datum: _____

Name, Vorname / Geb. Datum: _____

Name, Vorname / Geb. Datum: _____

Straße / Hs.Nr. / PLZ / Wohnort: _____

Handy / Telefon / E-Mail-Adresse: _____

KOSTEN:

Für einen Beitrag von **50 € für Erwachsene** und **30 € für Jugendliche bis 18 Jahre** können Sie auf der Anlage spielen und am Clubleben teilnehmen. **Falls wir nichts Gegenteiliges von Ihnen hören, geht die Schnupper-Mitgliedschaft im Folgejahr automatisch in eine reguläre Mitgliedschaft über.**

Ich erkenne hiermit die Vereinssatzung, die Beitragsordnung sowie die für die Sportanlage geltende Benutzungsordnung an. (Liegen im Tennisheim aus und sind auf der Homepage zu finden).

Ich verpflichte mich, den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Beitrag per Lastschriftverfahren zu zahlen. Ich bin mit der elektronischen Speicherung der Daten sowie mit der Bekanntgabe und Weitergabe von Namen, Adresse, Geburtsdatum, Email-Adresse und Telefonnummer wie in der beigegeführten **Datenschutzinformation** beschrieben, einverstanden.

Ich stimme der Kontaktaufnahme _____ per E-Mail per WhatsApp zu. (Bitte ankreuzen)

Ort/Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Einzugsermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages mittels Lastschrift.

Ich ermächtige den TC Iphofen e. V., den Gesamt-Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

Name, Vorname

Kreditinstitut _____

Name und Ort

Kontoverbindung

DE__|____|____|____|____|____
IBAN (Internationale Bank Account Number)

BIC____|____

Ort

Datum

Unterschrift