



## Aufnahmeantrag

Mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ trete/n ich/wir als Mitglied dem TC Fachsenfeld bei.  
Für das Eintrittsjahr bezahle/n ich/wir den vollen Jahresbeitrag. Ich/wir sind einverstanden den Jahresbeitrag gemäß nachstehender Tabelle zu bezahlen. Die Beiträge werden durch Lastschriftverfahren eingezogen. Sie werden auf der Jahreshauptversammlung festgesetzt. Die Satzung und Hausordnung des TC Fachsenfeld erkenne/n ich/wir an.

### Persönliche Angaben

Mitglieds-Nr.:

*Erstmitglied:* \_\_\_\_\_  
 Familienname, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

*Zweitmitglied:* \_\_\_\_\_  
 Familienname, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

*Kind/Jugendl.:* \_\_\_\_\_  
 Familienname, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

*Straße, PLZ, Ort:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

<b>Mitgliedsbeiträge</b>		Bitte ankreuzen
Einzelmitglied	165,00 €	<input type="checkbox"/>
Lehrlinge, Soldaten, 2. Mitglied	110,00 €	<input type="checkbox"/>
Ehepaare	275,00 €	<input type="checkbox"/>
Familienbeitrag einschl. 1 Kind/Schüler/Student + jedes weitere Kind/Schüler	295,00 € 35,00 €	<input type="checkbox"/>
Einzelmitglied einschl. 1 Kind/Schüler/Student + jedes weitere Kind/Schüler	195,00 € 35,00 €	<input type="checkbox"/>
Kinder/Schüler/Studenten, bei denen kein Elternteil Mitglied ist	70,00 €	<input type="checkbox"/>
Passives Mitglied	35,00 €	<input type="checkbox"/>
Aktive Mitglieder müssen ab dem Jahr in dem sie 16 Jahre alt werden bis zum Jahresende ihres 65. Geburtstags pro Jahr 10 Std. Arbeitsdienst leisten. Ersatzweise müssen pro nicht geleistete Arbeitsstunde 10,00 € bezahlt werden. Aufnahmegebühr und Baumumlage werden derzeit nicht erhoben. Änderungen sind nur durch die Hauptversammlung möglich. Aktive Mitglieder können mit Gästen für 8 € pro Stunde spielen (Begrenzung je Gastspieler auf 5x)		

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds oder des gesetzl. Vertreters

**Bitte der Rückseite die Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften ausfüllen!!!!**

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!!

Stand: 22.03.2023

## **Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften**

Zahlungsempfänger: Tennisclub Fachsenfeld e.V.  
Ebersbergstraße 30  
73434 Aalen-Fachsenfeld

Gläubiger-ID-Nr. DE52ZZZ00001339088

Mandatsreferenz-Nr.\* \_\_\_\_\_

Name und Vorname Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

BIC des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Ich/Wir ermächtige/n den Tennisclub Fachsenfeld e.V. Zahlungen vom oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Fachsenfeld e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Hinweis:

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

- Mandat für eine einmalige Zahlung
- Mandat für eine wiederkehrende Zahlung

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Kontoinhaber

\* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbeitrages mitgeteilt.

## **Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen**

Hiermit willige ich/wir ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen (sowie weiteren Anlässen im Zusammenhang mit unserem Verein, zum Beispiel Einsätze, Spiele etc.) angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen auf der Internetseite des Vereins (und gegebenenfalls seinen übergeordneten Verbänden) oder weiteren Publikationsmöglichkeiten (Flyer, Jahresbericht etc.) zwecks Öffentlichkeitsarbeit des Vereins unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder eine Weiterleitung an Dritte (außer ggf. der Dachorganisation des Vereins) ist unzulässig.

Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds oder des gesetzl. Vertreters

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!!

Stand: 22.03.2023