



Beitrittserklärung T.C. 1964 Rockenhausen e.V.

Nachname	Vorname	Geb.-Dat.	Telefon	Email

Adresse: _____

erklärt/en hiermit ihren/seinen Beitritt.

Jahresbeiträge:

Familie (Beitrag beinhaltet Kinder bis max. 25 Jahre)	265 €	<input type="checkbox"/>	Passives Mitglied	26 €	<input type="checkbox"/>
1.Mitglied <small>*Zweitmitgliedschaft: -20% bei Nachweis einer Erst- und Vollmitgliedschaft in einem weiteren Tennisvereins des DTB **Staffelung für Neumitglieder zu 75€ & 130€ im ersten und zweiten Jahr</small>	175 €	<input type="checkbox"/>	Schüler bis 16 Jahre	48 €	<input type="checkbox"/>
2.Mitglied	148 €	<input type="checkbox"/>	Schüler, Studenten, Azubis (bis max. 25 Jahre)	56 €	<input type="checkbox"/>

Die Kündigung der Vereinsmitgliedschaft kann nur schriftlich zum Ende des nächsten Geschäftsjahres erfolgen. Die Satzung des T.C. 1964 Rockenhausen e.V. habe ich erhalten und erkenne diese an. Ich erkläre mich einverstanden, daß im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden (§ 26 BDSG).

Rockenhausen, den _____
Datum Unterschrift

Abbuchungsermächtigung im Lastschriftinzugsverfahren

Hiermit ermächtige ich/wir den T.C. 1964 Rockenhausen e.V. als Zahlungsempfänger, den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

Konto-Inhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

BANK: _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Änderungen des Kontos bzw. Bankinstitutes sind dem T.C. 1964 Rockenhausen e.V. sofort mitzuteilen. Kosten der vergeblichen Lastschrift trägt das Mitglied.

Rockenhausen, den _____
Datum Unterschrift