



## Beitrittserklärung

Der Unterzeichnete erklärt hiermit seinen Beitritt zum TC Plattling zum \_\_\_\_\_

Mitgl.-Nr. \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_  
(wird vom Verein eingetragen)

Straße: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ e-mail-Adresse: \_\_\_\_\_

### Vereinsbeitrag:

Aktive Mitglieder:

Erwachsene	Ehepartner	Jugendliche bis 18.LJ	Studenten nach Antrag	Familienbeitrag
100 €	75 €	30€	30€	199 €

Zusätzlich fällt eine Zweckumlage in Höhe von 60 € an, die abgearbeitet werden kann. (außer Jugendliche)

Passive Mitglieder: 30€

Ich erkenne hiermit die Vereinssatzung des Tennisclub Plattling gegr.1953 e.V. an.  
Die Mitgliedschaft kann nur zum Jahresende und in schriftlicher Form beendet werden.

Ich willige ein, dass der TC Plattling die mit der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen verarbeitet und nutzt.  
Ich willige ein, dass der TC Plattling Bilder von mir von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen veröffentlicht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats.  
Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am Beginn der Freiluftsaison. Der Einzug für Getränke erfolgt im Juni, Juli und November.

Zahlungsempfänger: TC Plattling gegr.1953 e.V.  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47ZZZ00000659596  
Mandatsreferenz: = Mitgliedsnummer des Zahlers  
Einzugsermächtigung: Ich ermächtige den TC Plattling widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.  
SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den TC Plattling, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Plattling auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift