



# Tennisclub Rondorf 73 e.V.

## Antrag auf Mitgliedschaft

Bitte zurücksenden an: TC Rondorf, z.Hd. Gaby Blumentrath, Westerwaldstr. 55, 50997 Köln, mitgliedsantrag@tc-rondorf.de

Wird vom Verein ausgefüllt:  
erhalten am:

Anrede:	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau
Vorname, Name:	<input type="text"/>	
Straße, Hausnr.:	<input type="text"/>	
Postleitzahl, Ort:	<input type="text"/>	
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	tt.mm.jjjj
Telefon:	<input type="text"/> / <input type="text"/>	Vorwahl / Telefonnummer
E-Mail:	<input type="text"/>	

### Wichtige Hinweise:

- Alle Daten werden im Sinne des Datenschutzgesetzes vertraulich behandelt.
- Beiträge sind im Voraus - ausschließlich im Lastschriftinzugsverfahren - zu entrichten. Änderungen meiner Bankverbindung werde ich dem Tennisclub Rondorf 73 e.V. rechtzeitig (mind. 14 Tage) vor dem Einzugstermin mitteilen. Rücklastschriftgebühren, die dem Tennisclub mangels Mitteilung der Änderung meiner Bankverbindung, mangels Deckung meines Kontos oder durch unberechtigten Widerruf der Lastschrift entstehen, werde ich erstatten.
- Studenten-, Auszubildenden- und Schülertarif kann nur gegen erbrachten Nachweis (z.B. Studentenausweis, Schulbescheinigung) gewährt werden. Die Beitragsermäßigung endet in jedem Fall mit Vollendung des 27. Lebensjahres.
- Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch für ein weiteres Jahr, wenn sie nicht fristgemäß bis zum 30.09. des laufenden Kalenderjahres schriftlich (per Brief oder E-Mail an den Vorstand) gekündigt wird.
- Eine Mitteilung auf Umwandlung von aktiver in passive Mitgliedschaft ist bis spätestens zum 30.04. der aktuellen Saison per Brief oder E-Mail an den Vorstand abzugeben.

Mit dem Vorstehenden erkläre ich mich einverstanden. Die Vereinssatzung in der gültigen Fassung vom 14.08.2015 sowie die aktuelle Beitragsordnung können auf der Vereinshomepage unter [www.tc-rondorf.de](http://www.tc-rondorf.de) eingesehen werden und werden von mir anerkannt.

Ort, Datum	Unterschrift des Antragsberechtigten bzw. seines Erziehungsberechtigten:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### SEPA Lastschriftmandat (Wiederkehrende Zahlungen / Beträge gemäß jeweils gültiger Beitragsordnung)

Ich ermächtige den TC Rondorf 73 e.V. (Gläubiger-ID-Nr. DE36ZZZ00000008924, Mandatsreferenz ist die Mitglieds-Nr.), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Rondorf 73 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen nach Einzug die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Bankverbindung:

Geldinstitut:	<input type="text"/>	Kontoinhaber:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>		
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		