



Aufnahmeantrag (Original verbleibt beim Verein, das neue Mitglied erhält eine Bestätigung.)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Tennisclub Mülheim-Kärlich e.V. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung an, diese ist auf der Homepage des TCMK veröffentlicht. Gleichzeitig verpflichte ich mich, die Anordnungen des Vorstandes sowie die Platz- und Spielordnungen zu beachten.

Name		Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort	Beruf
PLZ	Wohnort	Straße
Telefon	Email	Frühere Tennisclubzugehörigkeit

Spielstärke: ☐ Anfänger ☐ Fortgeschrittener bzw. guter Spieler ☐ Mannschaftsspieler / Klasse: _____

Jahresbeitrag:

Bitte ankreuzen:

☐ Erwachsene:	180 EUR	☐ Jugendliche:	60 EUR
☐ Ermäßigte Erwachsene*:	120 EUR	☐ Inaktive/Unterstützer:	50 EUR
☐ Schnupperbeitrag Erwachsener im ersten Jahr:	99 EUR	☐ Gastspieler* (nur Mannschaft)	50 EUR
		☐ Gastspieler* (nicht Mannschaft)	90 EUR
		☐ Familienbeitrag (2 Erwachsene 1 Kind, weitere Kinder kostenfrei)	390 EUR

*Ermäßigte Erwachsene sind in Ausbildung (inkl. Studium) und nicht älter als 27 Jahre

*Gastspieler haben eine Hauptmitgliedschaft in einem anderen Verein, die jährlich nachzuweisen ist. Sie spielen entweder nur Mannschaft beim TCMK, oder spielen aktiv in einem anderen Verein Mannschaft und trainieren beim TCMK. Im letzteren Fall entfällt die Gastgebühr.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Satzung und Ordnungen des TCMK, in der jeweils gültigen Fassung anerkenne, dass ich die auf der Homepage des TCMK veröffentlichte Datenschutzordnung und die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO gelesen und zur Kenntnis genommen habe, dass Fotos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und auf der Homepage des Vereins, den sozialen Medien und in der regionalen Presse veröffentlicht werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Jugendlichen der Eltern)

Einzugsermächtigung des Kontoinhabers:

an Tennisclub Mülheim-Kärlich e.V., Postfach 1509, 56211 Mülheim-Kärlich
Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu

Lasten Konto Nr.: _____ Kontoinhaber: _____

bei (Kreditinstitut) IBAN: _____

BIC: _____ abzubuchen.

Datum/Ort: _____ Unterschrift: _____

Unterschrift in Blockschrift: _____