



**Beitrittserklärung**

Hiermit beantrage ich für mich

Name: ..... Vorname: .....Geburtsdatum: .....

Straße: ..... PLZ Wohnort: .....

Tel.: ..... E-Mail: .....

und für folgende Familienmitglieder

Name: ..... Vorname: .....Geburtsdatum: .....

Name: ..... Vorname: .....Geburtsdatum: .....

Name: ..... Vorname: .....Geburtsdatum: .....

die Mitgliedschaft im TC Goldbach e.V.

**Jahresbeitrag**

- Einzelmitglied 300.-- €
- Ehepaare 500.-- €
- Familie (mit Kindern bis 18 Jahre) 580.-- €
- Studierende und Auszubildende über 18 Jahre 150.-- €
- Jugendliche 13 - 18 Jahre 100.-- €
- Kinder bis 12 Jahre 60.-- €
- passives Mitglied 50.-- €
- Schrankmiete je 20.-- €

**Datenschutzinformation:** Die auf dieser Erklärung abgegebenen Daten werden mithilfe von Datenverarbeitungssystemen in einer Mitglieder- und Beitragsdatei zur Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses gespeichert, verarbeitet und genutzt. Die Angabe von Tel. und Email-Adresse ist freiwillig und wird mit Ihrer Einwilligung verarbeitet. Diese Einwilligung können Sie jederzeit widerrufen. Je nach Anforderung des Bayerischen Tennis-Verbandes und des Bayerischen Landes-Sportverbandes werden Daten an diese Verbände weitergeleitet für deren Verwaltungszwecke.

Nürnberg, den .....

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (ges. Vertreter bei Minderjährigen)

Der Austritt ist mit einer Frist von 3 Monaten zum Ende des Kalenderjahres schriftlich gegenüber dem Vorstand zu erklären. Gleichzeitig müssen alle Beitragsrückstände und sonstige Forderungen des Vereins an das Mitglied beglichen werden.

**SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-ID: DE31ZZZ00001333161

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den TC Goldbach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Goldbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

BIC: ..... Kreditinstitut: .....

Konto-Inhaber: .....

Nürnberg, den .....

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers