



# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TC Winden 1982 e.V. als (zutreffendes bitte ankreuzen)

aktives Mitglied

passives Mitglied

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße & Nr.: \_\_\_\_\_ Wohnort & PLZ: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Ich bin erreichbar unter:

E-Mail: \_\_\_\_\_ Handynummer: \_\_\_\_\_

**Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und Regelungen (insbesondere Gebührenordnung) des TC Winden 1982 e.V. in der jeweils gültigen Fassung ausdrücklich an.**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Antragsteller: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

## Haftungsverzichterklärung:

Mir ist bekannt, dass die Benutzung der Tennisanlage auf eigene Gefahr erfolgt. Ich stelle den Tennisclub Winden 1982 e.V. hiermit von der Haftung für erlittene Sach- und Körperschäden, die aus der Benutzung der Anlage erfolgen, frei. Dieser Haftungsverzicht erstreckt sich auch auf grobe Fahrlässigkeit.

## Einverständnis Vereinskommunikation\*:

Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse für den Versand eines Vereins-newsletters genutzt wird.

Ich bin damit einverstanden, der WhatsApp Community „TC Winden 1982 e.V.“ zum Zwecke der offiziellen Mitgliederinformation durch die Vorstandschaft beizutreten.

*\* Nichtzutreffendes bitte streichen. Die Einwilligung kann jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen werden.*

# Tennisclub Winden 1982 e.V.

Am Sportplatz 11a, 76872 Winden



## **SEPA-Lastschriftmandat:**

Hiermit ermächtige ich den Tennisclub Winden 1982 e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42ZZZ00001192895) wiederkehrende Zahlungen (insbesondere Jahresmitgliedsbeitrag) sowie alle sonstigen Forderungen (z.B. Trainerkosten, nicht geleistete Arbeitsstunden etc.) nach den jeweils gültigen Sätzen zu Lasten des nachstehenden Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für o.g. Mitglied bzw. die oben im Aufnahmeantrag genannte Person. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

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

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Der vollständig ausgefüllte und unterschriebene Antrag inkl. SEPA-Lastschriftmandat kann bei jedem Vorstandsmitglied (siehe <https://tennis-winden.de/verein/>) abgegeben oder an nachfolgende E-Mail-Adresse gesendet werden: [info@tennis-winden.de](mailto:info@tennis-winden.de)

---

Mitglied/Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Der Aufnahmeantrag wurde am \_\_\_\_\_ der Vorstandschaft vorgelegt und  
 angenommen     abgelehnt.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift für den Verein: \_\_\_\_\_