TC Weiß-Rot
Hohenlimburg e.V.

Auf dem Lölfert 42
58119 Hagen
info@tcwr-hohenlimburg.de

Antrag auf Mitgliedschaft

Bitte ausfüllen, unterschreiben und per Post an die obige Adresse oder eingescannt per E-Mail an den Vorstand senden.

Persönliche Angaben

Name | Vorname | Geburtsdatum

Straße, Hausnummer | PLZ | Ort

Telefon / Mobil | E-Mail

Gewünschtes Eintrittsdatum | Nur Zweitmitglieder: Name des Erstvereins

Art der Mitgliedschaft (Jahresbeitrag lt. Beitragsordnung)

- ☐ Vollmitgliedschaft Erwachsene – 285 €
- ☐ Zweitmitglied – 90 €
- ☐ Azubis / Studierende – 115 €
- ☐ Schnuppermitgliedschaft (nur im 1. Jahr) – 150 €
- ☐ Ehepartner/in des Vollmitglieds – 70 €
- ☐ Kinder und Jugendliche – 70 €
- ☐ Familientarif (Ehepaar + 2 oder mehr Kinder) – 450 €
- ☐ Passive Mitgliedschaft – 45 €

Bei Familien- oder Partnertarif bitte weitere Familienmitglieder angeben (Name, Vorname, Geburtsdatum):

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Tennisclub Weiß-Rot Hohenlimburg e.V., die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: _____ Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Kontoinhaber/in | Kreditinstitut

IBAN | BIC

Datenschutz & Einverständnis

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins an (abrufbar unter tcwr-hohenlimburg.de). Meine Angaben werden ausschließlich zur Mitgliederverwaltung, zum Beitragseinzug und – soweit für den Spielbetrieb erforderlich – zur Meldung an den Westfälischen Tennis-Verband verarbeitet (Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO, § 14 der Satzung).

☐ Ich bin einverstanden, dass Fotos von Vereinsveranstaltungen, auf denen ich zu sehen bin, auf der Webseite und dem Instagram-Kanal des Vereins veröffentlicht werden (freiwillig, jederzeit widerrufbar).

Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen: gesetzliche Vertreter)
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber/in (falls abweichend vom Mitglied)

Vom Verein auszufüllen: Aufgenommen am _____ Mitgliedsnummer _____