



1. Tennis Club Pforzheim e.V. 1913

Aufnahmeantrag / Beitrittserklärung

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	PLZ Ort:	_____
Geb.-Datum:	_____	Telefon:	_____
Fax:	_____	Mobil-Nr	_____
Email:	_____	ID-Nr.:	_____

Antrag Mitgliedschaft als

- A1 Einzelmitglied Aktive
- A2 Ehepartner

Vor- u. Zuname, Geb. Datum, Mobil-Nr. ID-Nr. des Ehepartners

- J1 Jugend von 11 –17 Jahre
- J2 Kinder von 5 – 10 Jahre
- Eltern oder Elternteil Mitglied beim 1.TCP

Vor- u. Zuname, Geb. Datum, Mobil-Nr. ID-Nr. des Kindes, Jugendlichen

*Unterschrift des Erziehungsberechtigten notwendig

Vor- u. Zuname, Geb. Datum, Mobil-Nr. ID-Nr. des Kindes, Jugendlichen

*Unterschrift des Erziehungsberechtigten notwendig

Antrag auf Mitgliedschaft als Student / Neumitglied U 35

- Jahresbeitrag Student/in, Azubi, Schüler 18-25 Jahre 100,- €
- Jahresbeitrag U 35 (einmalige Abbuchung) 165,- €
- Monatsbeitrag (mtl. Abbuchung nach Absprache) 15,- €

Mindestlaufzeit: 12 Monate

- P Passivmitglied

Schnupper Sondermitgliedschaft und sonstiges:

- Schnuppermitglied
- Schnuppermitglied mit Trainer
- Zweitmitgliedschaft
- Firmenmitgliedschaft

- Schrank im Umkleideraum

Seite 1 von 2



1. Tennis Club Pforzheim e.V. 1913

Einwilligungserklärung Datenschutz

Die Erhebung Ihrer im Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zur ordnungs- gemäßen Mitgliedsverwaltung erforderlich sind, beruht auf gesetzlicher Berechtigung.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und der Löschung) meines personenbezogenen **Daten- / Bildmaterials** für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift Beitretender ** Unterschrift eingescannt

Hiermit ermächtige(n) ich/wir sie widerruflich die fälligen Beiträge für die Mitgliedschaft beim 1.TCP bei Fälligkeit zu Lasten meines/ unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____ IBAN: _____

BIC: _____ Name der Bank: _____

Mandatsreferenz enthält die jeweilige Mitgliedsnummer. Gläubiger ID: DE16ZZZ00000974919.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und gültigen Beiträge des 1.Tennis Club Pforzheim e.V. 1913 an. Die Satzung ist auf unserer Homepage ersichtlich.

Ort, Datum

Unterschrift Beitretender

** Unterschrift eingescannt

Unterschrift Erziehungsberechtigter ** eingescannt

Unterschrift Kontoinhaber

** Unterschrift eingescannt

Den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag senden Sie uns bitte per E-Mail ** / Post / Fax zu.

Ansprechpartner bei Rückfragen : Armin Kühnel Email: organisation@tcpforzheim.de /
Mobil 0170-2086516 / 07231-651620 / Fax 07231-651626