



Vorsitzende:

1. Andreas Rohrbach 0171 7331730  
2. Michael Schiffer

Schriftführerin:  
Anne Pöhlmann 02843 5796

Kassiererin:  
Tanja Strauch 0170 8140367

Sportwart:  
Edgar Rohrbach 02843 4027

Jugendwart:  
Thilo Capelle 0157 52259402

PR/ Marketing:  
Claudia Wittkamp 0176 70107855

Platzwart:  
Christian Knies 0172 2914971  
Markus Metzner

# Aufnahmeantrag

**Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den  
Tennisclub Rheinberg Grün-Weiss e. V.**



Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Weitere Familienmitglieder mit  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

- aktives Mitglied       Familie       Fördermitglied
- Schüler       Student, in der Ausbildung       Zweitmitglied

Ich erkläre die Richtigkeit meiner obigen Angaben. Die Satzung ist mir bekannt und ich erkenne sie als verbindlich an. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur mit einer Frist von 6 Wochen zum Jahresende möglich.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir Informationen an folgende E-Mail-Adresse übermittelt: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

## Einverständniserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummern, E-Mail-Adresse, Kontoverbindung. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Gleichzeitig bin ich damit einverstanden, das Name und Bilder im Rahmen unserer Vereinstätigkeit, auf unser WEB Seite und Medien veröffentlicht werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen die des gesetzlichen Vertreters)

## 1. SEPA-Lastschriftmandat

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

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

### Beitragsregelung – gültig ab 03.03.2013

Erwachsene:	180 €
Jugendliche, Schüler, Studenten:	65 €*
Familienbeitrag:	390 €
Fördermitglieder Spende:	ab 50 €
Verzehr geld pro Erwachsener	50 €
Arbeitsstunden pro Erwachsener	12 € ( je 5 Stunden pro Jahr)
Zweitmitglied	90 €

\*(Ergänzungsabgabe 25 € pro Jahr für den ersten Jugendlichen im Verein ohne Elternteil)