

# Tennis-Club Rot-Weiß Boppard e.V.

Mitglied im Sportbund Rheinland und im Tennisverband Rheinland

Postanschrift: Postfach 1706, 56141 Boppard  
Vorsitzende: Winfried Schreiber, Orgelbornstr. 15, 56154 Boppard  
Bank: KSK Boppard, IBAN: DE57 5605 1790 0101 2275 85, BIC: MALADE51SIM  
Clubanlage: Mainzer Str. 6, 56154 Boppard

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TC Rot-Weiß Boppard e.V. und erkenne gleichzeitig die Satzung des Vereines an.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag wird von der Mitgliederversammlung des TC Rot-Weiß Boppard festgesetzt. Er beträgt z. Zt. **jährlich** (Stand 2013) für

<input type="checkbox"/>	<b>Erwachsene:</b>	<b>€ 144,00</b>	<b>Aufnahmegebühr: keine</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Jugendliche bis 18 Jahre:</b>	<b>€ 72,00</b>	<b>Aufnahmegebühr: keine</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Familien:</b>	<b>€ 324,00</b>	(2 Erwachsene plus min. 1 Kind)
<input type="checkbox"/>	<b>Inaktive Mitglieder</b>	<b>€ 36,00</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Kooperationsbeitrag:</b>	<b>€ 36,00</b>	

und ist fällig im I. Quartal eines Kalenderjahres.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist lt. Satzung zum Ende eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten möglich. Eine Kündigung bedarf der Schriftform gegenüber dem Vorstand.

Unterschrift: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_  
(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den TC Rot-Weiß Boppard e.V., Zahlungen von meinem Konto

IBAN: (internationale Kontonummer) D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

BIC: (internationale Bankleitzahl) \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ (siehe Kontoauszug)

Name des Kreditinstitutes: \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Rot-Weiß Boppard 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.

Unterschrift: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers/Zahlungspflichtigen)

## **Einwilligung in die Datenverarbeitung einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern im Zusammenhang mit dem Eintritt in den Verein**

Hiermit willige ich ein, dass die für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlichen personenbezogenen Angaben zu

- Geschlecht
- Vorname
- Nachname
- Geburtsdatum
- Postleitzahl
- Wohnort
- Straße, Hausnummer
- Telefonnummer
- Email-Adresse

für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses im Verein sowie im Rahmen der Teilnahme am Spielbetrieb des Tennisverbandes Rheinland /Rheinland-Pfalz verarbeitet werden.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann

---

Ort, Datum

---

Unterschrift