



Tennis-Club Kandern e.V. Postfach 1162, 79400 Kandern

März 2023

## Aufnahmeantrag

Name	_____	Vorname	_____
Strasse	_____	PLZ/Ort	_____
Geb. am:	_____	Eintritt am:	_____
Telefon	_____	Email	_____
Partner/in	_____	Geb. am:	_____
Kind	_____	Geb. am:	_____
Kind	_____	Geb. am:	_____
Kind	_____	Geb. am:	_____

### Mitgliedschaft / Jahresbeitrag pro Kalenderjahr (bitte ankreuzen)

(Kind/Jugend = bis 18 Jahre oder bis zum Abschluss der Ausbildung mit Ausbildungs- bzw. Studienbescheinigung)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Jugend bis 14 Jahre <b>32 € (ab 2024: 40 €)</b> | <input type="checkbox"/> Jugend 15 bis 18 Jahre <b>53 € (ab 2024: 60 €)</b>      |
| <input type="checkbox"/> Erwachsener <b>160 €</b>                        | <input type="checkbox"/> Ehepaar/Partnerschaft <b>270 €</b>                      |
| <input type="checkbox"/> Familie mit einem Kind <b>280 €</b>             | <input type="checkbox"/> Familie mit zwei oder mehr Kindern <b>290 €</b>         |
| <input type="checkbox"/> Alleinerziehend mit einem Kind <b>170 €</b>     | <input type="checkbox"/> Alleinerziehend mit zwei oder mehr Kindern <b>180 €</b> |
| <input type="checkbox"/> Passiv Einzel <b>15 €</b>                       | <input type="checkbox"/> Passiv Ehepaar/Partnerschaft <b>25 €</b>                |

Wir weisen gemäß **Datenschutzgrundverordnung** (DSGVO) darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und nur innerhalb der Vorstandsmitglieder genutzt werden: Name, Geburtstag, Anschrift, Adresse, Telefon, Mail-Adresse, Bankverbindung. Name und Geburtstag wird gegebenenfalls für Verbands- und Mannschaftsmeldungen an den Badischen Tennisverband und Badischen Sportbund weitergeleitet.

### Einzugsermächtigung SEPA-Lastschrift

Ich erkenne die Beitragsregeln des Vereins an und ermächtige hiermit den Tennis-Club Kandern e.V. (Gläubiger-ID: DE32ZZZ00000764820) die zu entrichtenden Beiträge oder Gebühren für mich und meine Angehörigen mittels Lastschrift, bis auf Widerruf, von nachfolgendem Konto einzuziehen:

Konto (IBAN)	_____	Bankname	_____
BIC der Bank	_____	Kontoinhaber	_____
Datum	_____	Unterschrift	_____

(ggf. eines Erziehungsberechtigten)

Die Kalkulation unserer Mitgliedsbeiträge basiert auf einer mindestens 8-stündigen Arbeitsleistung jedes aktiven Mitglieds.

Für nicht erbrachte Arbeitsstunden wird ab 2024 eine Vergütung in Höhe von EUR 50,00 (für 8 Std.) für jedes aktive Mitglied ab 15 Jahren bis zum vollendeten 69. Lebensjahr (maßgebend ist das Alter am 01.01. des jeweiligen Beitragsjahres) mit dem Mitgliedsbeitrag eingezogen. Hierfür werden die Stunden des jeweiligen Vorjahres zu Grunde gelegt.

Eine Überprüfung und Dokumentation erfolgen durch die Vorstandsmitglieder.

Bankverbindung: IBAN DE09683500480001118330; BIC SKLODE66; Sparkasse Lörrach-Rheinfelden