

# Tennisclub Rot-Gelb

Bad Bentheim / Gildehaus e.V.

Bentheimer Str. 99  
48455 Bad Bentheim

E-Mail: [vorstand@tc-rg.de](mailto:vorstand@tc-rg.de)

Postfach 1411  
48455 Bad Bentheim

Internet: [www.tc-rg.de](http://www.tc-rg.de)



## Aufnahmeantrag

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft Erwachsener   | <input type="checkbox"/> als Ehepartner/-in   |
| <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft Jugendlicher  | <input type="checkbox"/> als Familienmitglied |
| <input type="checkbox"/> Schnupper-Mitgliedschaft Kinder bis einschl. 12 Jahre (beitragsfrei im Jahr des Eintritts) |   |
| <input type="checkbox"/> Passive Mitgliedschaft (Fördermitglied)  |   |

### Kontaktdaten

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Adresse (Straße, Ort)

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Nationalität

### Familienmitglied im Verein (nur auszufüllen bei Antrag auf Mitgliedschaft als Ehegatte oder Familienmitglied)

\_\_\_\_\_  
Nachname Ehepartner/-in oder Elternteil

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und alle weiteren Richtlinien und Ordnungen in der jeweils gültigen Fassung an. Dazu gehören die Spiel-, Platz- und Hallenordnung, die Beitrags- und Gebührenordnung, sowie die Datenschutzrichtlinien.

Für Kinder und Jugendliche bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres ist der Aufnahmeantrag durch einen Erziehungsberechtigten zu unterschreiben.

Mit der Unterschrift nimmt der Erziehungsberechtigte zur Kenntnis, dass der Tennisclub nicht für Schäden haftet, die durch eine Verletzung der Aufsichtspflicht des/der Erziehungsberechtigten entstehen. Mit dem Eintritt meines Kindes erkläre ich mich einverstanden und hafte für die entstehenden Verbindlichkeiten.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Digitale Signatur (optional)

### SEPA Mandat

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für Mitgliedschaft und Hallenstunden bei Fälligkeit auf folgendem Konto abzubuchen:

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Digitale Signatur (optional)