



# Eintrittserklärung

TC Marienfeld e.V.  
Anton-Bessmann-Ring 23  
33428 Marienfeld

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Mitgliedschaft im TC Marienfeld e.V. zum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Ehe-/Lebenspartners

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum des Ehe-/Lebenspartners

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

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse des Ehe-/Lebenspartners

\_\_\_\_\_  
Telefon- oder Handynummer

\_\_\_\_\_  
Telefon- oder Handynummer (falls abweichend)

\_\_\_\_\_  
Straße, PLZ, Ort

Die Mitgliedschaft wird auch beantragt für: Kind: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_

Kind: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag beträgt (bitte ankreuzen):

1. Einzelpersonen ab 18 Jahre	130,00 €	<input type="checkbox"/>
2. Ehepaare / Lebensgemeinschaften	206,00 €	<input type="checkbox"/>
3. Kinder unter 14 Jahre	41,00 €	<input type="checkbox"/>
4. Jugendliche von 14 bis 17 Jahre	60,00 €	<input type="checkbox"/>
5. Studenten / Auszubildende	60,00 €	<input type="checkbox"/>
6. Passive Mitglieder	36,00 €	<input type="checkbox"/>
7. Familien (Eltern mit ihren Kindern zu 3, 4, 5)	257,00 €	<input type="checkbox"/>
8. Sonstige (Sonderregelungen)	auf Anfrage	<input type="checkbox"/>

Zusätzlich ist ab dem 2. Mitgliedsjahr wahlweise Arbeitseinsatz oder der Gegenwert von 75,00 € von jedem aktiven Mitglied zu leisten, das im laufenden Kalenderjahr mindestens 16 Jahre alt ist. Der Arbeitseinsatz kann als Bewirtungsdienst, Frühjahrsplatzaufbereitung oder sonstige Vereinsarbeit absolviert werden.

Die Satzung des Vereins erkenne ich an und erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden (§ 26 BDSG).

Ich bin damit einverstanden, dass ein Austritt aus dem Verein und die Ummeldung in die passive Mitgliedschaft nur unter Einbeziehung einer sechswöchigen Kündigungsfrist zum Ende des Geschäftsjahres (30.09.) durch schriftliche Mitteilung an den TC Marienfeld e.V. erfolgen können.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift des/der Neumitgliedes/-r, bei Kindern und Jugendlichen die des Erziehungsberechtigten

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TC Marienfeld e.V., Zahlungen (Jahresbeiträge und optional anfallende Trainingsgebühren) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom TC Marienfeld e.V. (Gläubiger-ID: DE06ZZZ00000734442, Mandatsreferenznr. ist die jeweilige Mitgliedsnummer) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN:        \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_

BIC:         \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_       Name der Bank: \_\_\_\_\_

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. Der Beitragseinzug erfolgt halbjährlich zum 01.04. und 01.09.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers