

## Aufnahmeantrag für Schnuppermitgliedschaft

**Der Antrag ist nur mit ausgefülltem SEPA-Mandat vollständig und gültig.**

Ich beantrage die Aufnahme als Schnuppermitglied in den Tennis Club Aschheim e.V.

für das Kalenderjahr \_\_\_\_\_ als (bitte ankreuzen)

Beträge sind Jahresbeiträge

Erwachsener (ab 18 Jahre) (140€)

Geschlecht:  männlich

Jugendlicher/Kind (unter 18 Jahre) (50€)

weiblich

\_\_\_\_\_  
Familiename, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

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

\_\_\_\_\_  
Telefon/Privat/mobil

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

Die Schnuppermitgliedschaft gilt nur für die Sommersaison und ist einmalig auf 1 Jahr beschränkt. Sie wandelt sich ab dem Folgejahr automatisch in eine Vollmitgliedschaft um, falls sie nicht spätestens bis 30.09. des Schnupperjahres schriftlich gekündigt wird. Kommt es zu einer Vollmitgliedschaft im Folgejahr, entfällt die allfällige Aufnahmegebühr und es gelten bereits im Schnupperjahr bei Hallenbuchung die Mitgliedspreise, ansonsten gelten die Gastpreise. Nach Zahlungseingang erhält das neue Mitglied eine TCA-Steckkarte (Pfand: €10), die es zur Nutzung der Clubanlage berechtigt.

Die Satzung und die Datenschutzverordnung des TC Aschheim habe ich gelesen und erkenne diese an. ([www.tcaschheim.de/satzung&datenschutz](http://www.tcaschheim.de/satzung&datenschutz)).

### SEPA – Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE39ZZZ00000498526**

Ich ermächtige den Tennisclub Aschheim e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Aschheim 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.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

Hinweis: Die Angabe der BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift: Antragsteller/in, Erziehungsberechtigte/r