

# Lübbecker Tennisclub e.V. von 1913

## Beitrittserklärung

Wir begrüßen Sie als LTC-Mitglied und freuen uns über Ihren Vereinseintritt. Die Mitgliedschaft unterliegt unserer Satzung, die Sie mit Ihrer Unterschrift auf der Beitrittserklärung anerkennen.

**Eine Kündigung ist nur schriftlich und mit dreimonatiger Kündigungsfrist zum jeweiligen Jahresende möglich.**

### Vereinsbeiträge:

|  |   |             | Hier bitte ankreuzen!    |
|--|---|-------------|--------------------------|
| a)   | 1. Erwachsener  | 210,00 Euro | <input type="checkbox"/> |
| b)   | Ehepartner  | 160,00 Euro | <input type="checkbox"/> |
| c)   | Jugendliche ab 18 Jahre/Ausbildung                        | 105,00 Euro | <input type="checkbox"/> |
| d)   | Jugendliche bis 18 Jahre / Studenten                      | 70,00 Euro  | <input type="checkbox"/> |
| e)   | passive Mitglieder  | 30,00 Euro  | <input type="checkbox"/> |
| f)   | 2. Kind 50 % Nachlass, 3. und weitere Kinder beitragsfrei |             | <input type="checkbox"/> |
| nur in Verbindung der LTC-Mitgliedschaft eines Elternteils |   |             |                          |

**Arbeitsdienst: Mitglieder über 16 Jahre bis 65 Jahre = zur Zeit 4 Stunden jährlich (á 25 Euro bei Nichtleistung)** über die Termine des Arbeitsdienstes wird auf der Homepage und der Tageszeitung informiert

**( ) Die Informationspflicht gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.**

|                     |  |                                     |  |
|---------------------|--|-------------------------------------|--|
| <b>Name</b>         |  | <b>Vorname</b>                      |  |
| <b>PLZ, Ort</b>     |  | <b>Straße</b>                       |  |
| <b>Geburtsdatum</b> |  | <b>Telefon</b>                      |  |
| <b>email</b>        |  | <b>ggf. Name<br/>ges. Vertreter</b> |  |

Ich bin damit einverstanden, dass Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden und hierfür auch an andere Personen (z.B. Bildung von Fahrgemeinschaften, Informationen Trainingsbetrieb, Vereinsangebote) weitergegeben werden dürfen.

**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.**

|                   |                     |
|-------------------|---------------------|
| <b>Ort, Datum</b> | <b>Unterschrift</b> |
|-------------------|---------------------|

## Erteilung SEPA-Basislastschriftmandat

Die Fälligkeiten ergeben sich aus unserer Satzung. **Eine Information mit den Fälligkeiten liegt Ihrer Antragskopie bei.**

**Zahlungsempfänger:** Lübbecker Tennisclub e.V.

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE54ZZZ00000546756

**Mandatsreferenz:** Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den LTC, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom LTC 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.

Name, Vorname (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift