



Aufnahmeantrag (Stand: 07/2025)

in den Nidderauer Tennisclub e.V.

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Straße: Hausnummer:

Postleitzahl: Wohnort:

Telefon: E-Mail-Adresse.....

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als

Aktives Mitglied* Passives Mitglied*

Anfänger(in) Fortgeschrittene(r) Mannschaftspieler(in)

Die Angabe der Spielstärke ist freiwillig und dient nur einer zielgerichteten Einordnung um Ihnen möglichst gute Spielmöglichkeiten anzubieten.

Die Satzung des Vereins, die Platz- und Spielordnung, sowie die Mitgliedsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an. Die Satzung kann im Vorstandszimmer eingesehen und abgeholt werden oder jederzeit unter www.ntc-nidderau.de heruntergeladen werden.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Die Informationen zum Datenschutz/ Persönlichkeitsrechten habe ich gelesen und verstanden.

Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die über mich gespeicherten Daten zu erhalten. Mit der Veröffentlichung von Artikeln und Bildern, auch auf der Homepage, bin ich einverstanden. Mit der Veröffentlichung von personenbezogenen Daten in der Vereinszeitschrift, die Vereinszwecken dienen, bin ich einverstanden.

Der Antrag wird auf der nächsten Vorstandssitzung bearbeitet. Kündigungen und Statusänderungen sind **nur zum Kalenderjahresende in schriftlicher Form** möglich (Eingang 1 Monat vor Jahresende).

Die Abbuchung erfolgt im SEPA-Basis-Lastschriftverfahren für wiederkehrende Lastschriften

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00000510509 / Mandatsreferenz: wird nachgereicht

Ich ermächtige den Nidderauer Tennisclub e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzulösen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Nidderauer Tennisclub e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Die Beiträge werden jährlich am 2.Mai oder dem darauf folgenden Bankarbeitstag eingezogen. Falls es zu einer Abweichung des Zahlungstermins kommt, vereinbaren wir hiermit, dass wir Sie spätestens 3 Tage vor Fälligkeitsdatum über den Lastschritteinzug informieren.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die von meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Die Beitragshöhe ergibt sich altersabhängig aus der jeweils gültigen Beitragsordnung.

Kreditinstitut..... BIC

IBAN: DE __ | __ | __ | __ | __ | __

Kontoinhaber:

Aufnahme in die Mitglieder-WhatsApp Gruppe mit Mobilfunk-Nr.: ja / nein
Aufnahme in den Vereinsnewsletter mit obiger E-Mail-Adresse: ja / nein

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)