



## Aufnahmeantrag

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße	PLZ/Wohnort	Telefon
Handynummer	eMail-Adresse	

- Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum TC Kötz e.V., vorbehaltlich des Beschlusses des Vorstandes und erkenne die Satzung und die Spielordnung an. Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Daten EDV-technisch für Vereinszwecke gespeichert und verarbeitet werden. Unten aufgeführte Abbuchungserklärung ist Teil des Aufnahmeantrages.
- Erwachsener 115€
- Ehepaar m. Kindern (bis 18 Jahre) 175€
- Azubi/Studenten (ü. 18 Jahre, Nachweis erforderlich) 50€
- Jugendliche (15-18 Jahre) 35€
- Kinder (bis 14 Jahre) 25€
- passives Mitglied 25€
- Ich willige ein, dass Einladungen zu Mitgliederversammlungen und Veranstaltungen des Vereins an meine oben genannte eMail-Adresse geschickt werden (Pflichtfeld)
- Ich willige ein, mit meiner Handynummer in die TC Kötz WhatsApp-Gruppe aufgenommen zu werden, um über aktuelle Themen und Neuigkeiten informiert zu werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von mir in der Presse, auf dem Internetauftritt und im Vereinsheim veröffentlicht werden.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigter)

-----

### Sepa-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE8/ZZZ00000/46048 Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird vom Verein eingetragen)

Hiermit ermächtige ich den TC Kötz, die laufend wiederkehrenden Beiträge zu Lasten meines Kontos abzubuchen. Dies gilt auch für alle anderen Lastschriften.

IBAN	BIC
Name Kreditinstitut	Unterschrift Kontoinhaber