

## MITGLIEDSANTRAG

AKTIV  
 PASSIV  
 ÄNDERUNG; Mitgliedsnr. \_\_\_\_\_

### Mitgliedschaft:

Name: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_  
 Geb.-Datum: \_\_\_\_\_  
 Strasse: \_\_\_\_\_  
 PLZ: \_\_\_\_\_  
 Wohnort: \_\_\_\_\_  
 Tel./Handy: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_

### Angaben zur Familie:

Name Partner/in: \_\_\_\_\_  
 Vorname Partner/in: \_\_\_\_\_  
 Geb.-Datum Partner/in: \_\_\_\_\_  
 Strasse Partner/in: \_\_\_\_\_  
 PLZ Partner/in: \_\_\_\_\_  
 Wohnort Partner/in: \_\_\_\_\_  
 Tel./Handy Partner/in: \_\_\_\_\_  
 E-mail Partner/in: \_\_\_\_\_

Name Kind: \_\_\_\_\_  
 Vorname Kind: \_\_\_\_\_  
 Geb. Datum Kind: \_\_\_\_\_

Name Kind: \_\_\_\_\_  
 Vorname Kind: \_\_\_\_\_  
 Geb. Datum Kind: \_\_\_\_\_

### Mitgliedsbeiträge pro Jahr (Stand 2024)

Familienbeitrag:	200,-€
Einzelbeitrag Erwachsene:	135,-€
Jugendliche ab 14 Jahren / in Ausbildung:	50,-€
Passiv Beitrag:	40,-€
Alleinerziehende mit Kind Beitrag:	150,-€

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum TC Gemmrigheim e.V. und erkenne die Satzung sowie die Beitragsordnung an. Des Weiteren gebe ich meine Einwilligung gemäß DS-GVO und BDSG zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten. Das Informationsblatt mit den Informationspflichten nach DS-GVO habe ich zur Kenntnis genommen. (<http://www.tc-gemmrigheim.de>)

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

Unterschrift \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TC Gemmrigheim e.V., wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Gemmrigheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Beitragshöhe und der Einzugstermin richten sich nach der Beitragsordnung.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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

Unterschrift \_\_\_\_\_