



Anmeldeformular zur Mitgliedschaft im Park-Tennisclub Ludwigshafen e.V.

www.park-tennisclub.com

Ich bitte hiermit um Aufnahme in den Park-Tennisclub Ludwigshafen e.V. als:
(Jahresbeiträge lt. Beitragsordnung (Stand 18.2.2019))

- Aktives Mitglied (1. Jahr 150,00 €, 2. Jahr 200,00 €, ab 3. Jahr 250,00 €)*
- Auszubildende/er (Schüler und Studenten ab 18. Lebensjahr) (150,00 €)*
- Jugendliche/r bis 12 Jahre (50,00 €) (ein Elternteil aktiv) (beitragsfrei)
- Jugendliche/r ab 12 Jahre (95,00 €)** (ein Elternteil aktiv) (55,00 €)**
- Passives Mitglied (50,00 €)

* zuzgl. 30,00 Euro Abgeltungsbeitrag (wird nach erbrachter Arbeitsleistung (3h) rückerstattet)

** zuzgl. 15,00 Euro Abgeltungsbeitrag (ab 15 Jahren) (wird nach erbrachter Arbeitsleistung (3h) rückerstattet)

Die jeweiligen Abgeltungsbeiträge werden gemeinsam mit den Beiträgen erhoben.

Nach Rückmeldung erbrachter Arbeitsleistungen (über die Homepage www.park-tennisclub.com) werden die entsprechenden Abgeltungsbeiträge zurückerstattet.

Die derzeitige Satzung, die ich bei jedem Vorstandsmitglied bzw. auf der Homepage (www.park-tennisclub.com) einsehen kann, wird von mir anerkannt.

Einwilligungserklärung

Mit der Speicherung, Uebermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Gleichzeitig willige ich ein, dass mein Name, sowie Fotos und Videos zu meiner Person im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins in Printmedien sowie auf der Homepage und den Sozialen Medien zu Vereinszwecken veröffentlicht werden können. Diese Einwilligung kann ich jederzeit gegenüber dem Vereinsvorstand widerrufen.

Personendaten des Mitglieds

Name: Vorname:

Straße+Nr.: PLZ+Ort:

Geburtsdatum: Telefon/Mobiltelefon

E-Mail: Nationalität:

Einwilligung des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen

Ich genehmige den Beitritt für unser Kind und übernehme bis zum Eintritt der Volljährigkeit die Haftung für die Beitragspflichten gegenüber dem Verein.

Name: Vorname:

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift gesetzlicher Vertreter)

Ermächtigung zum Lastschrifteinzug

Hiermit ermächtige ich den Verein Park-Tennisclub Ludwigshafen e.V. die satzungsgemäß zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

IBAN: Kreditinstitut:

Konto-Nr.: BLZ

Name Kontoinhaber

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift Mitglied)

.....
(Unterschrift Kontoinhaber)

Bitte zurücksenden an:

Gerhard Kuhn, Hafenstraße 56, 67061 Ludwigshafen, e-mail: gerhard.kuhn@kuhnstb.de oder:

Elke Faulmüller, Achenbachstr. 4, 67061 Ludwigshafen, e-mail: elkefaulmueller@googlemail.com, Tel 0621-562611