

## Aufnahmeantrag für:

**Name** \_\_\_\_\_

**Vorname** \_\_\_\_\_

**Geschlecht** \_\_\_\_\_

**geboren am** \_\_\_\_\_

**Staatsangehörigkeit** \_\_\_\_\_

**Straße, Hausnr.** \_\_\_\_\_

**PLZ** \_\_\_\_\_

**Wohnort** \_\_\_\_\_

**Familienstand** \_\_\_\_\_

**Telefon** \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse** \_\_\_\_\_

Einwilligung in die Datenverarbeitung einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern im Zusammenhang mit dem Eintritt in den Verein.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

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

*Bei minderjährigen Antragstellern ist die Einwilligung des gesetzl. Vertreters erforderlich.*

....., den.....  
Unterschrift des Antragstellers

.....  
Unterschrift des gesetzl. Vertreters

## Anlage: Mitgliedsbeiträge

Mitgliedschaft	Jahresbeitrag	Partner (Ehepaar) - Mitgliedschaft
<b>Erwachsene</b>	180,00 € im 1. Jahr 250,00 € ab dem 2. Jahr	300,00 € im 1. Jahr 450,00 € ab dem 2. Jahr
<b>Studenten/Auszubildende</b>	150,00 €	
<b>Kinder bis 18 Jahre</b>	90,00 €	
<b>Kinder bis 15 Jahre</b>	70,00 €	
<b>Inaktiv</b>	50,00 €	
<b>einmalige Bearbeitungsgebühr</b>	25,00€	
<b>Gästekarte:</b>	<p>Gastspieler*innen in Begleitung von Mitgliedern: 5€ pro Person.</p> <p>Alle anderen Gastspieler*innen: 10€ pro Person.</p> <p>Maximale Nutzung der Plätze: 90 Minuten, je nach Verfügbarkeit.</p> <p>Maximal 3x pro Gastspieler*in.</p>	

## **Anlage: Arbeitspauschale zur Platzinstandhaltung**

*Ab der Saison 2023 wurde die Einführung einer Arbeitspauschale in Höhe von 30,00 € für drei Arbeitsstunden beschlossen. Diese Arbeitspauschale betrifft nur die aktiven Mitglieder. Damit dies zu Beginn der Saison nicht zu einer zu hohen finanziellen Belastung der Mitglieder führt, wird folgende Regelung gelten:*

*Die Arbeitsstunden können auch unabhängig der vier Arbeitseinsätzen jederzeit in Absprache mit dem Vorstand geleistet werden. Fragt gerne bei uns nach, welche Arbeiten anfallen und teilt uns mit, wann ihr tätig werden wollt. Sollten die drei Arbeitsstunden bis zum letzten Arbeitseinsatz des jeweiligen Jahres nicht geleistet sein, werden diese mit 10€ pro nicht geleisteter Stunde in Rechnung gestellt.*

## **Anlage: SEPA-Lastschriftmandat**

SEPA-Lastschriftmandat zu Gläubiger Identifikationsnummer:  
DE09ZZZ00002674000

Ich ermächtige (wir ermächtigen) den **TC Mülheim e.V.** Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom **TC Mülheim e.V.** auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Name des/der Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_  
IBAN und BIC des/der Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_