

# Tennisclub Edelweiß Gröbenzell e. V.



**Postanschrift:** Dr. Uwe Kolks, 1. Vorsitzender, Enzianstr. 14a,  
82194 Gröbenzell, Tel. 0 81 42 / 6503353

**Tennisanlage:** Am Spechtweg 40, 82194 Gröbenzell

**Mitgliederver-  
waltung:** Xaver Simmel, Pfarrer-Bendert-Str. 2b, 82140 Olching,  
Tel. 0 81 42 / 400 250

## Beitrittserklärung

Der Unterzeichnende erklärt für sich bzw. sein minderjähriges Kind den Eintritt in den oben genannten Verein unter gleichzeitiger Anerkennung der Satzung.

Die beigefügte Datenschutzerklärung ist zur Kenntnis zu nehmen. Die Bestimmungen des Datenschutzes werden beachtet. Ihre Daten werden nur für Zwecke des Vereins verwendet.

### Mitgliedsgruppe: Bitte gewünschte Gruppe ankreuzen! (1 Kreuz)

	BS	Mitgliedsgruppe	Jahresbeitrag in €
<input type="checkbox"/>	32 / 01	Vollmitglied (ab 18 Jahre)	170,00
<input type="checkbox"/>	32 / 02	1. Jugendlicher bis 18 Jahre – ein Elternteil Mitglied	45,00
<input type="checkbox"/>	32 / 03	2. Jugendlicher bis 18 Jahre – ein Elternteil Mitglied	35,00
<input type="checkbox"/>	32 / 04	weitere Jugendliche bis 18 Jahre – ein Elternteil Mitglied	30,00
<input type="checkbox"/>	32 / 05	Teilzeitspieler (spielberechtigt Mo-Fr. 7 – 17 Uhr)	130,00
<input type="checkbox"/>	32 / 06	Jugendliche bis 18 Jahre – <b>kein</b> Elternteil Mitglied	60,00
<input type="checkbox"/>	32 / 08	Jugendliche in Ausbildung über 18 Jahre bis 27 Jahre	60,00
<input type="checkbox"/>	00 / 07	passives Mitglied	20,00
<input type="checkbox"/>	32 / 90	Türcode für Clubhaus-/Umkleidebereich-Zugang einmalig für Mitglieder ab 16 Jahre (obligatorisch!)	5,00

männlich

\_\_\_\_\_  
Familiennamen

\_\_\_\_\_  
Vorname

weiblich

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Nationalität  
für BTV-Meldung nötig

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Hausnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Tel.-Nr.

\_\_\_\_\_  
Handy-Nr.

### Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den Tennisclub Edelweiß e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN/BIC des Girokontos

\_\_\_\_\_  
IBAN (Kontoinhaber, wenn vom Mitgliedsnamen abweichend)

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds oder der  
Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers, wenn nicht  
identisch mit nebenstehender Unterschrift

**Die Zahlungsweise des Mitgliedsbeitrages ist jährlich, die Abbuchung jeweils Mitte Februar eines jeden Jahres. Eventuelle Änderungen zu den Jahresbeiträgen werden über das Internetportal des Vereins oder über die regelmäßigen Vereinsnachrichten den Mitgliedern frühzeitig mitgeteilt.**

Daten erfasst, laufende Nummer

© 04/2022

Internet: <http://www.tce-groebenzell.de>

E-Mail: [kontakt@tce-groebenzell.de](mailto:kontakt@tce-groebenzell.de)