

**Tennisclub Ludwigsburg e.V.**Robert-Franck-Allee 26  
71638 Ludwigsburg**Aufnahmeantrag**Ich/wir bitte(n) um Aufnahme nachstehend genannter Haushaltsmitglieder in den Tennisclub Ludwigsburg e.V., im Folgenden kurz TCL genannt.  
Die Satzungen und Bestimmungen des TCL werden in vollem Umfang anerkannt. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum Jahresende möglich.

| Nachname | Titel | Vorname | Geburtsdatum | m/w | Nationalität | Tennis<br>aktiv<br>passiv<br>Boule | Telefon Privat | Telefon Mobil | email | Eintritt ab |
|----------|-------|---------|--------------|-----|--------------|------------------------------------|----------------|---------------|-------|-------------|
|          |       |         |              |     |              |                                    |                |               |       |             |
|          |       |         |              |     |              |                                    |                |               |       |             |
|          |       |         |              |     |              |                                    |                |               |       |             |
|          |       |         |              |     |              |                                    |                |               |       |             |
|          |       |         |              |     |              |                                    |                |               |       |             |
|          |       |         |              |     |              |                                    |                |               |       |             |
|          |       |         |              |     |              |                                    |                |               |       |             |
|          |       |         |              |     |              |                                    |                |               |       |             |

Folgende Haushaltsmitglieder sind bereits TCL-Mitglied: \_\_\_\_\_

| Rechnungsempfänger (Anrede und Name) | Haushaltsanschrift: Straße Hausnummer | Postleitzahl | Ort |
|--------------------------------------|---------------------------------------|--------------|-----|
|                                      |                                       |              |     |

Für Schüler, Studenten, Auszubildende sowie Wehr-/Ersatzdienstleistende vom vollendeten 18. bis 26. Lebensjahr gewährt der TCL bei entsprechendem Nachweis eine Beitragsermäßigung.  
Diese Ermäßigung erlischt automatisch nach einem Jahr, sofern ein verlängernder Nachweis nicht vorgelegt wird. Wir wünschen die Ermäßigung und haben entsprechende Nachweise beigelegt. **Ja/Nein.**

| Ort, Datum | Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten) |
|------------|---|
|            |   |

**Datenschutzerklärung:** Ihre Daten werden nur für vereinsinterne Zwecke benutzt. Die Daten werden an den WTB weitergegeben für Versicherung und Spiellizenzen.**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften****Kontoinhaber (gegebenenfalls bitte abweichende Adresse angeben):** \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den TCL widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zulasten meines/unseres Kontos

**IBAN** \_\_\_\_\_ **BIC** \_\_\_\_\_durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.  
Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Die Rücklastschriftsgebühr ist vom Mitglied zu tragen.

| Ort, Datum | Unterschrift(en) des/der Kontoinhabers/Kontoinhaber |
|------------|---|
|            |   |