

# TC KURPFALZ SECKENHEIM E.V.

Turfweg 17, 68239 Mannheim  
Postanschrift: Postfach 710244, 68222 Mannheim  
Tel. 0621 / 47 16 10, info@tc-kurpfalz.de, www.tc-kurpfalz.de



## Aufnahmeantrag

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Nationalität

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Mobil

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

\_\_\_\_\_  
Azubi/Studierende/r bis (bitte Nachweis beifügen)

\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen: Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten

### SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den TC Kurpfalz Seckenheim e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Beitrag bei Fälligkeit für die Dauer der Mitgliedschaft im Verein per Lastschriftmandat einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Name der Bank

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift Kontoinhaber/in, falls abweichend

\_\_\_\_\_  
 X

\_\_\_\_\_  
 X

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/in

Mit der Unterschrift wird die jeweils gültige Vereinssatzung als verbindlich anerkannt. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu bekommen. Bei Minderjährigen bestätigen die Erziehungsberechtigten mit Ihrer Unterschrift, dass sie die Haftung für Beitragspflichten des minderjährigen Mitglieds übernehmen. **Der Austritt aus dem Verein kann jährlich zum 31.12. erfolgen. Die Austrittserklärung muss schriftlich bis zum 30.09. des betreffenden Jahres dem Vorstand vorliegen.** Für Sportunfälle besteht Versicherungsschutz im Rahmen der Sportunfallversicherung des Badischen Sportbundes. Der TC Kurpfalz Seckenheim e.V. haftet nicht für mitgebrachte Gegenständen. Bei Nichtteilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren wird eine Verwaltungsgebühr von 5,00 € pro Jahr erhoben.

\_\_\_\_\_  
 X

\_\_\_\_\_  
 X

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/in