



Schnuppermitgliedschaft

Ich/wir beantrage/n, unter Anerkennung der Vereinssatzung, die Mitgliedschaft im TC Bad Urach als:

Bitte ankreuzen		Schnupperjahr €
<input type="checkbox"/>	Ab 14 Jahre	30,--
<input type="checkbox"/>	Unter 14 Jahre	0,--
<input type="checkbox"/>	Familie mit Kindern	30,--
Eintrittsdatum		

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon u. Handy-Nr.	
E-Mail-Adr. - wichtig! -	
Geburtsdatum	

Weitere Familienmitglieder (bei Familienmitgliedschaft)

Name	Vorname	Geburtsdatum

- Die Schnuppermitgliedschaft kann nur für 1 Jahr in Anspruch genommen werden.
- Arbeitsdienst entfällt.
- **Nach Beendigung der Schnuppermitgliedschaft geht diese in eine ordentliche aktive Mitgliedschaft über, falls keine Kündigung zum Jahresende erfolgt.**

Wir freuen uns, Sie als Schnuppermitglied in unserem TCU begrüßen zu dürfen.

Bankverbindung

Name Kontoinhaber falls abweichend von o. Name	
Bank	
IBAN	_____ _____ _____ _____ _____ _____

Ich ermächtige Sie hiermit, den Beitrag im SEPA-Lastschriftverfahren bis auf Widerruf von obigem Konto abzubuchen.

Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass obige personenbezogene Daten für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses verarbeitet und gespeichert werden. Ferner ist der TCU verpflichtet, personenbezogene Daten zur Teilnahme am Wettkampf-, Turnier- und Spielbetrieb an die Landesfachverbände weiterzuleiten. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Unterschrift

Ort, Datum

(bei Kindern u. Jugendlichen Erziehungsberechtigter)
