



## Tennis-Club Cassella e.V.

Am Roten Graben 13  
60386 Frankfurt am Main

Postadresse:  
Am Roten Graben 9  
60386 Frankfurt am Main

Telefon: 069/ 421203 (Clubhaus)

E-Mail: info@tc-cassella.de

Internet: tc-cassella.de

## Aufnahmeantrag 2021

Ich beantrage die Aufnahme als aktives / passives Mitglied (in Druckschrift auszufüllen)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_  weiblich  männlich  divers

Beruf: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_ Tel. geschäftlich: \_\_\_\_\_

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

Bei Kindern und Jugendlichen bitte Name und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Videoaufnahmen, auf denen ich abgebildet bin, vom Tennis-Club Cassella e.V. im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit widerrufen kann.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden.

Datum	Unterschrift Mitglied	Unterschrift des Erziehungsberechtigten
<b>Jahresbeitrag</b>		Neben dem Jahresbeitrag sind pro Jahr von aktiven Mitgliedern ab dem 15. Lebensjahr 5 Arbeitsstunden zu leisten. Werden von den Mitgliedern keine oder nur anteilige Arbeitsstunden erbracht, sind von den Mitgliedern pro nichtgeleistete Arbeitsstunde 6,- € zu entrichten.
EUR 290,00	Einzelmitglied	
EUR 240,00	Ehegatte / Partner	
EUR 170,00	Schüler, Studenten und Azubis ab 19 Jahren gegen Vorlage einer gültigen Bescheinigung	
EUR 120,00	Jugend 12 - 18 Jahre	Voraussetzung für die vom Vorstand jeweils zu bestätigende Mitgliedschaft ist die Erteilung einer Einzugsermächtigung sowie die Anerkennung der Vereinssatzung.
EUR 45,00	Kinder 6 - 11 Jahre	
EUR 65,00	passives Mitglied	

**Tennis-Club Cassella e.V., Am Roten Graben 13, 60386 Frankfurt**  
**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52TCC00001054490**

## **SEPA-Lastschriftmandat**

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_ (vom Verein auszufüllen)

**Hiermit ermächtige ich den Tennis-Club Cassella e.V. - bis auf Widerruf - von meinem Konto mittels Lastschrift die von mir zu entrichtende Zahlung bei Fälligkeit einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennis-Club Cassella e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.**

In Druckschrift auszufüllen

**Vorname und Nachname (Kontoinhaber):** \_\_\_\_\_

**Straße und Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**Postleitzahl und Ort:** \_\_\_\_\_

**Bank:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Ort/Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**