



## Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft im TC Rot-Weiss Wangen e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Mobiltelefon: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Für Familienmitgliedschaften bitte die weiteren Vornamen und Geburtsdaten angeben:

Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Beginn der Mitgliedschaft im TC RW Wangen e.V. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_ . **202** \_\_\_\_\_

Ich/Wir beantrage(n) die Aufnahme in den TC RW Wangen e.V. (bitte zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Herren über 18 Jahre	150,-- €
<input type="checkbox"/>	Frauen über 18 Jahre Zweitmitglied	70,-- €
<input type="checkbox"/>	Frauen Erstmitglied	100,-- €
<input type="checkbox"/>	Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre eingeschränkte Spielberechtigung bis 17.00 Uhr	30,-- €
<input type="checkbox"/>	Schüler, Azubis und Studenten vom 18. bis zum 27. Lj. Voraussetzung: Vorlage einer Schul-/Ausbildungsbescheinigung bzw. eines Studentenausweises.	70,-- €
<input type="checkbox"/>	Familienbeitrag (nur ein Kind/Jugendlicher beitragspflichtig) Voraussetzung: gleicher Haushalt.	250,-- €
<input type="checkbox"/>	Passive Mitglieder	30,-- €

Der Jahresbeitrag ist mit Beginn der Mitgliedschaft fällig.

Wangen \_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift

Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter: \_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den TC RW Wangen e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Wangen, .....  
Datum Unterschrift

Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter: .....  
Unterschrift

Mit meinem Beitritt erkenne ich die Satzung und Geschäftsordnung des TC RW Wangen an und bin mit der Speicherung, Verteilung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten gemäß DSGVO (gültig ab 25.05.18) einverstanden. Auf mein Widerrufsrecht wurde ich hingewiesen.

**Postanschrift:** TC Rot-Weiß Wangen e.V. oder Marcel Neßlinger  
Pffannerstr. 58/1 Boberweg 4  
88239 Wangen i. Allgäu 88239 Wangen i. Allgäu  
Tel.: 0176 43 29 53 62

weitere Infos: [www.tc-rw-wangen.de](http://www.tc-rw-wangen.de) e-mail: [vorstand@tc-rw-wangen.de](mailto:vorstand@tc-rw-wangen.de)