



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Ludwigsfelder TTC e.V.

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich:

Pflichtangaben

Geschlecht: männlich weiblich andere

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____ (TT.MM.JJJJ)

wohnhaft in: _____
(Straße, PLZ, Ort)

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses hilfreich:

Freiwillige Angaben (hilfreich bzw. notwendig für eine vernünftige interne Kommunikation)

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten freiwilligen Angaben jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung¹ und Ordnungen² des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Bestandteil dieses Aufnahmeantrags ist die **Einwilligungserklärung zum Datenschutz**. Diese habe ich erhalten und füge sie diesem Antrag unterschrieben bei.

Ort, Datum

Unterschrift/Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei
Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

¹ insbesondere § 4 Abs. 4: Der Austritt muss dem Vorstand gegenüber schriftlich (per Post oder E-Mail an vorstand@lffc.de) erklärt werden. Der Austritt kann halbjährig zum 30.06. oder 31.12. des aktuellen Kalenderjahres erfolgen. Die Kündigungsfrist beträgt vier Wochen.

² insbesondere Beitragsordnung (siehe zu ergänzende Angaben auf der **Rückseite!**)

Den Beitrag entrichte ich gemäß Satzung (§ 7) und Beitragsordnung per Lastschriftinzug an den Verein für:

Erwerbstätige/Kind/Schüler (10 EUR*/Monat)

Rentner/Erwerbslose/Studenten/Azubis (7 EUR*/Monat)

und zahle diesen jährlich (120 EUR / 84 EUR)

halbjährlich (60 EUR / 42 EUR).

Das notwendige SEPA-Lastschriftmandat habe ich ausgefüllt und diesem Aufnahmeantrag beigelegt.

Mitgliedschaft ab/seit: **01.**__ __**.20**__ __ (MM.JJ)

*Beträge je Gruppe ab 01.01.2020 – zahlbar nur jährlich/halbjährlich