

5. Zahlungsweise *

Hiermit ermächtige ich den VKC Tennisclub e.V., 51105 Köln, vertreten durch seinen Vorstand, bis auf Widerruf, die durch meine Mitgliedschaft entstehenden Zahlungsverpflichtungen zu den festgesetzten Terminen zu Lasten meines unten aufgeführten Kontos mittels SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen. Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer lautet DE97ZZZ00000398154, die Mandatsreferenz wird gesondert mitgeteilt.

Name Kontoinhaber

IBAN

Name Kreditinstitut

Unterschrift

Datum

6. Datenschutz, Satzung, Platzordnung *

Die von mir mitgeteilten persönlichen Daten werden nach Art. 6 Abs. 1 S.1 DSGVO (Datenschutzgrundverordnung) zur angemessenen Bearbeitung durch den VKC gespeichert. Eine Weiterleitung dieser Daten darf nur mit meinem Einverständnis stattfinden. Die Datenschutzerklärung, die aktuelle Satzung sowie die Platzordnung, auf der Website des VKC, habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Unterschrift

Datum

*) Pflichtangaben

VKC-Tennis-Club e. V.
Alfred-Schütte-Allee 51
51105 Köln (Poll)
Tel.: 0221 / 8303673
info@vkc-koeln.de
www.vkc-koeln.de

AUFNAHMEANTRAG



VKC-Tennis-Club e.V.
www.vkc-koeln.de

Stand: Januar 2026



Mitgliedsantrag

1. Ich beantrage die Aufnahme *

zum 1. des Monats _____ Jahr _____

als (bitte ankreuzen)

- | | | |
|--------------------------|---|----------|
| <input type="checkbox"/> | Erwachsener | 275,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Azubi / Student/in = siehe 4. | 165,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Jugendliche/r (< 18 Jahre) = siehe 3. | 100,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Jugendliche/r mit Elternteil = siehe 3. | 50,00 € |
| <input type="checkbox"/> | inaktives Mitglied | 50,00 € |

(zzgl. einmalige Aufnahmegebühr i.H.v. 50% des jeweiligen Beitrags)

2. Kontaktdaten * (bitte in Blockschrift)

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Geburtsdatum _____

Beruf _____

Telefon _____

E-Mail _____

3. Bei Minderjährigen

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der Erziehungsberechtigten sowie die Angabe der Rechnungsanschrift unbedingt erforderlich.

1. Erziehungsberechtigter Name _____ Vorname _____

2. Erziehungsberechtigter Name _____ Vorname _____

☐ Elternteil ist VKC Mitglied

☐ Rechnungsanschrift siehe Punkt 2.

☐ abweichende Rechnungsanschrift wie folgt:

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Durch Unterschrift werden die Angaben bestätigt.

Unterschrift
1. Erziehungsberechtigter _____ Datum _____

Unterschrift
2. Erziehungsberechtigter _____ Datum _____

4. Azubi / Student/in

Sie müssen uns mit diesem Aufnahmeantrag einen Nachweis vorlegen, dem zu entnehmen ist, dass Sie mehr als sechs Monate im laufenden Jahr in Ausbildung sind. Der Nachweis ist in den Folgejahren jeweils zu erneuern. Ohne gültigen Nachweis ist der vollständige Beitrag für Erwachsene zu entrichten

☐ Ja, ein Ausbildungsnachweis ist beigelegt.

☐ Ich werde den Nachweis umgehend per Post oder Mail nachreichen.

Unterschrift _____ Datum _____