



# Tennisclub Königshardt e. V.

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Tennisclub Königshardt e. V. zum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
unter Zugrundelegung der jeweils gültigen Satzung.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
geb.: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Folgende Familienmitglieder melde ich ebenfalls an:

1. Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
geb.: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
2. Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
geb.: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
3. Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
geb.: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

- Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich im Voraus fällig und wird Anfang März eines Kalenderjahres per Lastschrift eingezogen. Bei nicht einlösbaren Lastschriften werden die angefallenen Gebühren der Bank für die Rücklastschrift vom Mitglied eingefordert.

Tennisclub Königshardt e. V.  
Pfälzer Graben 33  
46145 Oberhausen

Vereinsregister: 6253  
AG Duisburg

Bankverbindung:  
DE62 3655 0000 0100 0676 36  
WELADED1OBH



# Tennisclub Königshardt e. V.

- Die ordentliche Kündigung der Mitgliedschaft ist jährlich mit einer Frist von drei Monaten zum Ende des Kalenderjahres möglich. Die Kündigung muss schriftlich erfolgen.
- Mit der Aufnahmebestätigung erhält das Mitglied die Zugangsdaten zum Online-Buchungssystem GotCourts. Platzbuchungen können mit der GotCorts-App vorgenommen werden. Personenbezogene Daten (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Kontoverbindung, Kontaktdaten) werden zur Erfüllung der Vereinsaufgaben gespeichert. Das Mitglied erklärt sich mit der Speicherung und Nutzung der Daten einverstanden.
- Jedes Mitglied im laufenden Kalenderjahr das 18. Lebensjahr vollendet und das 70. Lebensjahr noch nicht vollendet hat, ist verpflichtet, jährlich mindestens 2h an einem der festgelegten Termine zur Pflege der Platzanlage teilzunehmen. Im Falle der Nichtteilnahme wird ein zusätzlicher Beitrag in Höhe von € 30,- eingezogen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

Bei einem Aufnahmeantrag für Minderjährige:

---

Name des gesetzlichen Vertreters

---

Unterschrift des ges. Vertreters



# Tennisclub Königshardt e. V.

## Aktuelle Mitgliedsbeiträge

(Stand 21.04.2026)

<b>Aufnahmegebühr</b>	entfällt
<b>Erwachsene</b>	210,- € / Jahr
<b>Erwachsene Zweitmitgliedschaft</b> (Nachweis einer Vollmitgliedschaft in einem anderen Verein erforderlich)	100,- € / Jahr
<b>Ehepaare / eingetragene Lebenspartner</b>	310,- € / Jahr
<b>Familien mit Kindern</b>	330,- € / Jahr
<b>Kinder 0 – 12 Jahre</b> ( Beitrag gilt für das Jahr, in dem das entsprechende Lebensjahr vollendet wird)	60,- € / Jahr
<b>Jugendliche 13 – 18 Jahre</b> (Beitrag gilt für das Jahr, in dem das entsprechende Lebensjahr vollendet wird)	90,- € / Jahr
<b>Studenten / Auszubildende</b> (bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres, Nachweis des Ausbildungsvertrags / der Semesterbescheinigung erforderlich)	105,- € / Jahr
<b>Early Bird</b> (Spielzeit Mo – Fr, bis 14:00Uhr, Wochenende ganztägig; nur Einzelmitgliedschaft möglich)	130,- € / Jahr
<b>Passivmitglied</b>	31,- € / Jahr

Tennisclub Königshardt e. V.  
Pfälzer Graben 33  
46145 Oberhausen

Vereinsregister: 6253  
AG Duisburg

Bankverbindung:  
DE62 3655 0000 0100 0676 36  
WELADED1OBH

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

**Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Tennisclub Königshardt e. V.  
Pfälzer Graben 33  
46145 Oberhausen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE81ZZZ00002516340

Mandatsreferenz

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

Tennisclub Königshardt e. V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Tennisclub Königshardt e. V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.