

Aufnahmeantrag als Mitglied in den Tennisclub Meerholz e.V.

Ich/wir beantrage/n die Aufnahme als Mitglied in den Tennisclub Meerholz e.V.

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ / Ort	
Geburtsdatum	
Telefon	
Telefon mobil	
E-Mail ggfs. Eltern	@

Jahresbeiträge	Jugendliche bis 18 Jahre	€ 80,00 *
	Erwachsene aktiv	€ 160,00 ***
	Schüler, Azubi, Studenten bis 27 Jahre **	€ 120,00 ***
	Erwachsene passiv	€ 50,00
	Familienbeitrag	€ 400,00
	** auf Antrag mit Bescheinigung	

Der Eigenanteil für das Sommer und Wintertraining wird jährlich festgelegt.

Das Mitglied ermächtigt den Tennisclub Meerholz e.V. fällige finanzielle Verpflichtungen mittels einem SEPA - Lastschriftmandat einzuziehen. Bei fehlendem Lastschriftmandat wird laut § 3.2 der Satzung zusätzlich eine Bearbeitungsgebühr von € 7,50 pro Zahlungsvorgang berechnet.

Alle aktiven Mitglieder (17 bis 74 Jahre alt) verpflichten sich jährlich 8 Stunden Thekendienst im Clubheim abzuleisten.

Generell gilt die jeweils gültige Satzung des Tennisclub Meerholz e.V., einzusehen in > www.tc-meerholz.de <.

Datum :

Unterschrift :

(bei Minderjährigen gesetzliche/r Vertreter)

Wird vom Club bearbeitet :

Schnupperbeitrag für Neumitglieder im 1. Jahr der Mitgliedschaft

Aufgenommen am :

* € 49,00 (Jugendliche) und *** € 99,00 (Erwachsene, Schüler....)

Mitgliedsnummer :

Stand : Januar 2017

SEPA – Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Tennisclub Meerholz e.V., Am Viadukt 1A, 63571 Gelnhausen-Meerholz

Gläubiger – Identifikationsnummer

Mandatsreferenz

DE55ZZZ00000418310

Sepa – Lastschriftmandat

Ich / wir ermächtige(n) den Tennisclub Meerholz e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Meerholz 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Name	
Vorname	
Straße	
Hausnummer	
PLZ	
Ort	
Kreditinstitut	
Konto Nr.	BLZ
IBAN	DE

Ort, Datum

Unterschrift