

# AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Tennisclub Weiskirchen e.V.



Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mailadresse \_\_\_\_\_

**Starterkarte: 50% Ermäßigung und keine  
Dienststundenpflicht im ersten Jahr**

	<b>Starterpreis</b>	Standard- Jahresbeitrag
<input type="checkbox"/> Erwachsener	<b>112,50 €</b>	225 €
<input type="checkbox"/> Ehepaar / Lebensgemeinschaft	<b>190 €</b>	380 €
<input type="checkbox"/> Familie (Eltern + 2 Kinder)*	<b>225 €</b>	450 €
<input type="checkbox"/> Kind / Jugendlicher (bis inkl. 18 Jahre)	<b>37,50 €</b>	75 €
<input type="checkbox"/> Auszubildender / Student (19 bis inkl. 25 Jahre)	<b>57,50 €</b>	115 €
<input type="checkbox"/> Passives Mitglied	<b>23 €</b>	46 €
<input type="checkbox"/> Trainingsteilnahme Erw. / Jugend, Student**	<b>-</b>	95 / 40 €

\* Jedes weitere Kind kostet 25 €

\*\* Teilnahme von Mitgliedern anderer Tennisvereine am offiziellen Training auf unserer Vereinsanlage (keine Arbeitsstunden, keine Mitgliedschaft im Sinne der Satzung), soweit die Trainingskapazitäten dies zulassen.

Mit der Beitrittserklärung erlange ich sämtliche in der Satzung festgelegten Rechte und Pflichten.

Von jedem aktiven, erwachsenen Mitglied sind 10 Arbeitsstunden für den Verein abzuleisten, oder aktive Vereinsarbeit zu übernehmen. Jugendliche, die im laufenden Jahr 16 werden bzw. noch 18 sind, leisten 5 Stunden. Für Kinder unter 16 entfällt diese Pflicht. Nicht geleistete Stunden werden nach Ende der Sommersaison mit je 10€ belastet und eingezogen.

Der Mitgliedsbeitrag wird am 1. Januar fällig (bzw. bei unterjährigem Beitritt am Tag des Beitritts) und spätestens am 15. des Folgemonats per SEPA-Lastschrift eingezogen.

Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur schriftlich vier Wochen vor Ablauf des Geschäftsjahres erfolgen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_



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

Zur bankinternen Bearbeitung/for internal use  
Nr./No.

### Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Tennisclub Weiskirchen e.V.  
Hauptstr. 186 B  
63110 Rodgau

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)  
DE44ZZZ00000634527

Mandatsreferenz

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Tennisclub Weiskirchen eingetragener Verein

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

[Name des Zahlungsempfängers]

Tennisclub Weiskirchen eingetragener Verein

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.





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

Zur bankinternen Bearbeitung/for internal use  
Nr./No.

### Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Tennisclub Weiskirchen e.V.  
Hauptstr. 186 B  
63110 Rodgau

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)  
DE44ZZZ00000634527

Mandatsreferenz

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]  
Tennisclub Weiskirchen eingetragener Verein

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

[Name des Zahlungsempfängers]  
Tennisclub Weiskirchen eingetragener Verein

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.