

ANMELDUNG

Der/die Unterzeichner/in beantragt hiermit die Aufnahme in den Tennisclub Grün-Weiß e.V. Bad Wildungen als aktives/passives Mitglied

Name: _____ Vorname: _____

Geb.Datum: _____ Telefon-Nr.: _____

Straße: _____

PLZ-Wohnort: _____ E-Mail: _____

Mit der Anmeldung akzeptiere ich die Bestimmungen der gültigen Vereinssatzung.
Danach wird der Mitgliedsbeitrag jeweils zum 01.April des laufenden Geschäftsjahres erhoben.
Bei Neueintritten nach dem 01.April erfolgt der Einzug jeweils zum 01.August.

Beiträge

Erwachsene aktiv	EUR	145,00
Ehepartner	EUR	105,00
Schüler bis 18 Jahre	EUR	50,00
Schüler (Fam. + 1. Kind)	EUR	45,00
Schüler (Fam. + 2. Kind)	EUR	40,00
Schüler/Auszubildende/Studenten ab 18 bis 27 Jahre	EUR	75,00
Erwachsene passiv	EUR	45,00
Schnuppertennis für Jugendliche (1 Jahr)	EUR	25,00
Schnuppertennis für Erwachsene (1 Jahr)	EUR	75,00

Laut Beschlussfassung hat jedes Mitglied ab dem 16. Lebensjahr pro Saison 4,5 Stunden Arbeitsdienst auf der Clubanlage zu leisten oder ersatzweise € 45,00 an den Club zu zahlen. Bei Nichtleistung des Arbeitsdienstes wird dieser Betrag jeweils zum 15.11. des Jahres eingezogen. Die Kündigung der Mitgliedschaft muß spätestens 4 Wochen vor Ablauf des Geschäftsjahres (31. Dezember) schriftlich an den Vorstand erfolgen.

Achtung: Das Schnuppertennis ist nur gültig für 1 Jahr. Bei nicht fristgerechter Kündigung geht diese Mitgliedschaft ab dem 2.Jahr automatisch in eine normale Mitgliedschaft über.

Die Mitgliederverwaltung erfolgt durch elektronische Datenverarbeitung. Ich bin damit einverstanden, dass der TC Grün-Weiß im Zusammenhang mit dem Vereinszweck, der Vereinswerbung sowie zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben, personenbezogene Daten und Fotos von mir veröffentlicht.

Ich bestätige hiermit, dass ich auf die, im Schaukasten aushängenden Hinweise zur Datenschutzerklärung, hingewiesen worden bin.

Bad Wildungen, den

(Unterschrift)



Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Tennisclub Grün Weiss Bad Wildungen e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers**Straße und Hausnummer:**

Lastr. 29

Postleitzahl und Ort:

34537 Bad Wildungen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 74 ZZ Z00000159172

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

DE

BIC (8 oder 11 Stellen):

DE

Ort:**Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

manuell