

Aufnahmeantrag TC Rebberg e.V. Radolfzell

Vor- und Zuname: _____

Geboren am: _____

Gesetzlicher Vertreter (Eltern): _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon priv.: _____ Gesch.: _____ Handy: _____

E-Mail (Pflichtfeld): _____

Beantragter Mitgliedsstatus:

- | | |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied (Erwachsener) | 160,- |
| <input type="checkbox"/> Ehepaare | 260,- |
| <input type="checkbox"/> Fam. Mitgliedschaft* | 230,- |
| <input type="checkbox"/> Kind bis 15 | 60,- |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18 | 80,- |
| <input type="checkbox"/> in Ausbildung befindlich über 18 Jahre oder Student | 90,- |
| <input type="checkbox"/> Zweitmitgliedschaft** | 60,- |
| <input type="checkbox"/> Passivesmitglied | 40,- |
| <input type="checkbox"/> Schnuppermitgliedschaft im ersten Jahr*** | 90,- |
| <input type="checkbox"/> Schnuppermitgliedschaft im ersten Jahr**** | 50,- |

Name des Tennisclubs früherer oder bestehender Mitgliedschaft: _____

DTB Lizenznummer soweit vorhanden _____

Änderung des Mitgliedsstatus und Kündigung jeweils nur zum 31.11. des laufenden Geschäftsjahres erfolgen. Später eingereichte Kündigen können aus organisatorischen Gründen nicht berücksichtigt werden.

Datum Unterschrift

*Fam. Mitgliedschaft 2 Erw mind. 1 Kind, **Zweitmitgliedschaft Bestätigung vom Hauptverein ist vorzulegen, *** Erw.
**** Kinder u. Jugendliche bis 18

Arbeitsstunden:

Fünf pro Jahr a 20,- EUR für Erw bis zum 70. Lebensjahr
Fünf pro Jahr a 10,- EUR für Jugendliche bis zum 17 Lebensjahr

Arbeitsstunden entfallen für Schnuppermitglieder und Kinder bis einschl. 15
Die Abrechnung der Arbeitsstunden erfolgt zum Jahresende

Aus organisatorischen Gründen setzen wir Ihre Teilnahme am SEPA-Lastschriftinzugsverfahren voraus. Die Beiträge werden hälftig zum 01.01 und zum 01.07 eines Jahres erhoben, bei unterjährigen Neuaufnahmen etwa 14 Tage nach Erhalt des Begrüßungsschreibens.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28692500350004089330

Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer des Zahlers.

Ich ermächtige den TC Reberg e.V. Zum Rehbergle 2, 78315 Radolfzell, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Radolfzell e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Ort, Datum, Unterschrift