

Beitrittserklärung

Tennisclub Hauingen e.V.



Angaben zur Person

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Geburtsdatum: _____
PLZ, Wohnort: _____
Telefon: _____
Email: _____

Mit dem Eintritt erkenne ich die Vereinssatzung und die geltende Beitragsordnung an.

Mitgliedsbeiträge

Einzelmitglied aktiv (ab dem 18. Lebensjahr)	€ 160,00	<input type="checkbox"/>
Ehepaar aktiv, ohne Kinder (auch eheähnliche Gemeinschaften)	€ 260,00	<input type="checkbox"/>
Ehepaar aktiv mit 1 Kind bis zum 14. Lebensjahr	€ 280,00	<input type="checkbox"/>
Jedes weitere Kind	€ 20,00	<input type="checkbox"/>
Einzelmitglied passiv	€ 30,00	<input type="checkbox"/>
Jugendliche (Zivis, Azubi, Studenten, Wehrpflichtige)	€ 65,00	<input type="checkbox"/>
Schüler (bis zum 14. Lebensjahr)	€ 40,00	<input type="checkbox"/>
Pfand für Schlüssel zur Vereinsanlage (Wird bei Schlüsselrückgabe wieder zurückerstattet)	€ 25,00	<input checked="" type="checkbox"/>

Außerdem werden jedem aktiven Mitglied über 14 Jahren 3 Arbeitsstunden á EUR 15,00 berechnet, welche nach einem entsprechenden Arbeitseinsatz wieder gutgeschrieben werden.

Hinweis: Alle Daten des Aufnahmeantrags werden im Sinne des Datenschutzgesetzes gespeichert. / Die Mindestmitgliedsdauer beträgt 1 Jahr. Der Austritt hat unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen zum Ende eines Kalenderjahres schriftlich an den Vorstand zu erfolgen. / Die Mitgliedschaft, und die damit verbundene Spielberechtigung, beginnt mit der Zahlung des Jahresbeitrages. / Der Mitgliedschaft wird nur zugestimmt, wenn das SEPA-Lastschriftmandat ausgefüllt ist.

Datum, Unterschrift: _____

(bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den TC Hauingen e.V. entsprechend der Vereinsbeschlüsse bis auf Widerruf den Vereinsbeitrag sowie alle sonstigen finanziellen Verpflichtungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Hauingen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____ Bank: _____
IBAN: _____ BIC: _____
Datum, Unterschrift: _____

Neumitglied wurde geworben von: _____