



Tennisclub Spich 1973 e.V.

Mitglied im Tennisverband Mittelrhein e.V.

Tennisanlage:

Sportpark Spicher Höhen
Am Waldstadion 1
53842 Troisdorf
02241 47561

Geschäftsadresse:

Tennisclub Spich 1973 e.V.
Laubweg 4
53842 Troisdorf
Tel.: 02241 40 25 90
E-Mail: anneliese.kiessling@web.de

Aufnahme-Antrag

Name _____ Telefon privat _____

Vorname _____ Telefon dienst _____

PLZ _____ Ort _____ Mobil _____

Straße _____ E-Mail _____

Geburtsdatum _____ Mitgliedschaft aktiv ___ inaktiv ___ Eintrittsdatum _____

Haben Sie in einer Mannschaft gespielt? nein ___ ja ___ Spielklasse? _____

Aufnahme in eine Mannschaft gewünscht? nein ___ ja ___ Spielklasse? _____

Umseitige Einwilligung in die Datenverarbeitung, einschließlich Veröffentlichung von Personenbildern ist Bestandteil des Aufnahme-Antrags.

Datum _____ Unterschrift _____

Beiträge

Erwachsene	Ehepaar	Studenten/Azubi	Inaktive	1. Kind	2. Kind	3. Kind
185,00	350,00	110,00	30,00	55,00	45,00	40,00
Einmaliger Neumitglieder-Beitrag Erwachsene 50,00 €			Einmaliger Neumitglieder-Beitrag Kind 25,00 €			

Hinweis: Kinder/Jugendliche bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres,
Studenten/Azubi bis zur Vollendung des 28. Lebensjahres.

Zur Pflege der Tennisanlage muss von allen aktiven Mitgliedern eine Arbeitsleistung erbracht werden.
Die Arbeitsleistung kann durch einen Geldbetrag abgelöst werden.
Aktuell gültig gem. Mitgliederbeschluss sind für Erwachsene 5 Arbeitsstunden oder ersatzweise 75,00 €. Jugendliche ab dem vollendeten 15. Lebensjahr bis zum vollendeten 18. Lebensjahr leisten 2 Arbeitsstunden oder ersatzweise 15,00 €.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 40ZZZ00000468632
Die Mandatsreferenz erhalten Sie mit der Aufnahmebestätigung.

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Vor-und Nachname des Kontoinhabers (in Druckbuchstaben): _____

Ich ermächtige den Tennisclub Spich 1973 e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag, Arbeitsstunden-Ausgleichzahlungen, Verzehr o. Ähnliches von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Spich 1973 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Anfallende Bankgebühren durch Rückbuchung die in meinem Verantwortungsbereich liegen, gehen zu meinen Lasten.

Datum _____ Ort _____ Unterschrift _____

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich.