



Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme in den Tennisverein „Speckbrett“ Unna-Hemmerde e.V. '74

Name: _____ geb. am _____
Vorname: _____ Fam.-Stand: _____
Straße: _____ Beruf: _____
Wohnort: _____ Telefon (Fest): _____
E-Mail _____ Mobil: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die z.Zt. gültigen Beitragssätze des Vereins an. Die Mitgliedschaft wird unbefristet fortgesetzt, sofern sie nicht bis zum 30.09. eines jeden Kalenderjahres mit Wirkung zum Jahresultimo schriftlich gekündigt wird.

Ich bin damit einverstanden, dass gegebenenfalls Fotos von mir/meinem Sohn/meiner Tochter auf der Internet-Seite des Tennisvereins im Zusammenhang mit den Vereinsaktivitäten gezeigt werden.

Ort/ Datum/ Unterschrift _____

Für Minderjährige: Mit dem Eintritt meines Kindes in den Verein bin ich einverstanden und erkläre, für alle aus der Mitgliedschaft entstehenden Verbindlichkeiten einzutreten.

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: _____

Jahresbeiträge TV Speckbrett	Beitrag im Eintrittsjahr	Jahresbeitrag
Erwachsene	wird tagesaktuell anteilig des Jahresbeitrages berechnet	160,00 €
Paare (gemeinsam)		270,00 €
Zwischen 18 und 25 Jahren, Arbeitslose		90,00 €
Kinder / Jugendliche mit Eltern im Verein		30,00 €
Kinder / Jugendlich bis 17 Jahren		60,00 €

Kinder und Jugendliche im Training zahlen 10€ Trainingspauschale / Monat für 5 Sommermonate pro Jahr.

Alle Mitglieder zwischen dem vollendeten 16. und 69. Lebensjahr im abgelaufenen Kalenderjahr haben im Jahr vier Arbeitsstunden abzuleisten. Als Ersatz für nicht geleistete Arbeitsstunden sind vom Mitglied je Arbeitsstunde 15,00 € an den Verein zu zahlen.

Voraussetzung für die Aufnahme in den Verein ist die Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren zum Einzug der Mitgliedsbeiträge.

SEPA Lastschriftmandat für wiederkehrende Lastschriften

Gläubiger-Identifikationsnr. **DE12ZZZ00000431597**

Mandatsreferenz: wird separat vergeben und später mitgeteilt

Ich ermächtige den Tennisverein „Speckbrett“ Unna-Hemmerde e.V. '74 bis auf schriftlichen Widerruf, Zahlungen im Lastschriftverfahren von meinem Konto einzuziehen. Bearbeitungsgebühren der beteiligten Banken für die Nichteinlösung einer Lastschrift, die von mir zu vertreten sind, gehen zu meinen Lasten.

Institut: _____ Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort / Datum / Unterschrift: _____