

Tennis-Club Stendal 1912 e. V.

Postanschrift

Tennis-Club Stendal 1912 e. V.
c/o Fabian Kröhnert
Weingarten 12
39590 Tangermünde OT
Hämerten

Tennisanlage:

Nähe Arnimer Straße
Wegbeschreibung sh. Website.
www.tc-stendal-1912.de
info@tc-stendal-1912.de



A U F N A H M E A N T R A G

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Tennisverein "Tennis-Club Stendal 1912 e. V."

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ / _____ / _____

Anschrift:

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Eintrittsdatum: _____ / _____ / _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Ordnungen des Vereins an. Ein Austritt ist zum 31.12. des Jahres möglich, wenn bis zum 30.09. des Jahres beim Vorstand die schriftliche Kündigung eingegangen ist. Der Mitgliedsbeitrag ist bis zum 31.03. des Jahres fällig und wird über das SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen. Ein SEPA-Lastschriftmandat ist mit dem Aufnahmeantrag abzugeben.

Die Mitglieder der folgenden Altersgruppen leisten jährliche Arbeitsstunden wie folgt: 16-18 Jahre = 5 h; 19-65 Jahre = 10 h; 66-70 Jahre = 5 h und sind bis zum 31.12. desselben Jahres zu erbringen. Ersatzweise ist auch eine Zahlung von 10,00 €/h möglich. Die Zahlung für die nicht geleisteten Arbeitsstunden erfolgt bis zum 31. März des nachfolgenden Jahres über das SEPA-Lastschriftverfahren.

Mit meinem Aufnahmeantrag erkläre ich mich einverstanden, dass Medien und digitale Netzwerke in Wort und Bild über meine Aktivitäten im Verein ohne Honoraransprüche meinerseits berichten und ggf. personenbezogene Daten genannt werden. Ebenso werden gemäß der DSGVO im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet. Außerdem bin ich damit einverstanden, dass über meine bekanntgegebene E-Mail-Adresse bis auf Widerruf jeglicher Schriftverkehr des Vereins an mich gesendet wird.

Kinder (bis 13 Jahre)	72 EUR/Jahr	*
Jugendliche (von 14 – 18 Jahre)	96 EUR/Jahr	
Studierende/Arbeitslose/Azubis	120 EUR/Jahr	
RentnerInnen	132 EUR/Jahr	
Erwachsene	192 EUR/Jahr	
ruhende Mitgliedschaft	20 EUR/Jahr	

* Bitte ankreuzen, wenn ein Familienmitglied bereits erwachsener Vollzahler ist.

Bei einem erwachsenen Vollzahler reduziert sich für alle weiteren Familienmitglieder der Mitgliedsbeitrag um die Hälfte.

Ich informiere den Vorstand unverzüglich, sobald sich mein Status ändert.

Datum

Unterschrift

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei Mitgliedern unter
18 Jahren – (Sie haften für den Mitgliedsbeitrag)

SEPA-Lastschriftmandat

(SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Konto
Tennis-Club Stendal 1912 e.V.
c/o Sandra Turner-Schulze
Nicolaistr. 21
39576 Stendal

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Zur bankinternen Bearbeitung/for internal use
Nr./No.

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE41ZZZ00002556927

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Tennis-Club Stendal 1912 e.V.

,
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die
von

[Name des Zahlungsempfängers]

Tennis-Club Stendal 1912 e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten
Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

¹ Hinweis: Die Angabe des BIC kann bei Zahlungen innerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums entfallen.

SEPA-Lastschriftmandat

(SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Konto
Tennis-Club Stendal 1912 e.V.
c/o Sandra Turner-Schulze
Nicolaistr. 21
39576 Stendal

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Zur bankinternen Bearbeitung/for internal use
Nr./No.

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE41ZZZ00002556927

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Tennis-Club Stendal 1912 e.V.

,
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die
von

[Name des Zahlungsempfängers]

Tennis-Club Stendal 1912 e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

¹ Hinweis: Die Angabe des BIC kann bei Zahlungen innerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums entfallen.