



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Tennisclub Schwaben Augsburg e.V. und erkenne die Satzung des Clubs als bindend an. Die Satzung kann unter www.tennis-schwaben.de eingesehen und ausgedruckt werden.

Pflichtangaben:

Name:

Vorname:

männlich

weiblich

Geburtsdatum:

(bei Minderjährigen)

Eltern:

Nationalität:

Straße:

PLZ, Ort:

Beruf:

(bei Minderjährigen Beruf der Eltern)

E-Mail:

Mobiltelefon:

Tel. Festnetz privat:

Tel. Festnetz geschäftl.:

Gewünschte Mitgliedschaft bitte ankreuzen!

<input type="checkbox"/>	Aktives Einzelmitglied	€ 350,- + 1 Verzehrbon
<input type="checkbox"/>	Familienmitglied	€ 220,- + 1 Verzehrbon
<input type="checkbox"/>	Passives Mitglied	€ 70,-
<input type="checkbox"/>	Ehepaar/Lebenspartner	€ 570,- + 2 Verzehrbons
<input type="checkbox"/>	Familie (max. 2 Verdiener)	€ 690,- + 2 Verzehrbons
<input type="checkbox"/>	Kinder bis 10 Jahre	€ 70,-
<input type="checkbox"/>	Jugendliche bis 14 Jahre	€ 100,-
<input type="checkbox"/>	Jugendliche von 15 - 18 Jahre	€ 120,-
<input type="checkbox"/>	Junioren bis 30 Jahre (Studenten, Azubis, Schüler mit Nachweis)	€ 170,-
<input type="checkbox"/>	Garderobenschrank, groß	€ 25,-
<input type="checkbox"/>	Verzehrbon für aktive Mitglieder ab 18 Jahre Fälligkeit jährlich 39. Kalenderwoche (ca. 20.09. jährlich)	€ 50,-

Jedes aktive Mitglied ab 18 Jahren ist verpflichtet, einen Verzehrbon für die Vereinsgaststätte im Tennisclub Schwaben Augsburg in Höhe von 50,- € zu erwerben. Diesen Verzehrbon können Sie vom 15.10. - 30.05. jeden Jahres in unserer Vereinsgaststätte zur Zahlung einsetzen.

Sonstiges: _____

Mit der Speicherung meiner persönlichen Daten bin ich einverstanden.

Ein Austritt aus dem Tennisclub Schwaben bedarf der Schriftform an den Vorstand. Die Kündigung ist mit einer viertel-jährlichen Frist zum Ende eines Kalenderjahres möglich; d.h. spätestens bis zum 30. September muß eine schriftliche Kündigung per 31. Dezember ausgesprochen werden. Die Verpflichtung zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages besteht bis zum Jahresende.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den TC Schwaben, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Schwaben 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.

_____ | _____
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Ohne Lastschriftmandat überweisen Sie bitte auf unser Konto:
IBAN: DE80 7205 0000 0810 2309 20 BIC: AUGSDE77XXX Stadtparkasse Augsburg

Für Ihre Unterlagen erhalten Sie von uns:
Kopie Aufnahmeantrag
MandatsReferenzNr.: _____
GläubigeridentifikationsNr.: DE51ZZZ00000387730

Datum _____ Unterschrift _____
(bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern)