

TC ROT-WEISS ENSDORF

Da heult der Tenniswolf!

Aufnahmeantrag

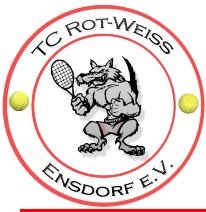
Hiermit bitte ich um die Aufnahme in den Tennisclub "Rot-Weiß Ens Dorf"

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Familienstand:	
Telefon:		Mobiltelefon:	
Telefax:		E-Mail:	
Anschrift:			

Mitgliedsbeiträge			
Einzelbeitrag	<input type="checkbox"/>	160 €	Jugendliche 6 - 18 Jahre (1. Kind) <input type="checkbox"/> 66 €
Familienbeitrag einschließlich aller Kinder unter 18 Jahren 1)	<input type="checkbox"/>	246 €	Jugendliche 6 - 18 Jahre für jedes weitere Kind <input type="checkbox"/> 56 €
Förderndes Mitglied	<input type="checkbox"/>	30 €	Wehr- u. Ersatzdienstleistende, Azubi und Studenten ab 18 Jahre <input type="checkbox"/> 80 €
Kinder bis 6 Jahre	<input type="checkbox"/>	frei	Jugendtraining bis 12 Jahre <input type="checkbox"/> 125 €
			Jugendtraining 13 - 18 Jahre <input type="checkbox"/> 150 €
<p>Ich erkenne durch meine Unterschrift die gültige Satzung des TC "Rot-Weiß Ens Dorf" an. Die Satzung hängt im Clubhaus aus.</p>			
Ort und Datum		Unterschrift	

1) Ergänzung zum Familienbeitrag			
Ehepartner	Name		
1. Kind	Name	Geburtsdatum	Beitragsfrei bis einschl. / Jahr
2. Kind	Name	Geburtsdatum	Beitragsfrei bis einschl. / Jahr
3. Kind	Name	Geburtsdatum	Beitragsfrei bis einschl. / Jahr

Fälligkeit der Mitgliedsbeiträge
1. Die Mitgliedsbeiträge sind jeweils zur Hälfte am 15. Februar und am 15. August des lfd. Kalenderjahres fällig.
2. Neumitglieder zahlen im 1. Beitragsjahr 50% des vereinbarten Beitragssatzes. Dieser Beitrag wird mit dem Datum der Anmeldung fällig. Die Höhe des Beitrags ist vom Aufnahmezeitpunkt unabhängig und für das gesamte lfd. Kalenderjahr zu entrichten.



Einverständniserklärung für Minderjährige

Ich erkläre mich mit dem Clubeintritt meines/r Sohnes/Tochter einverstanden und hafte für entstehende Verbindlichkeiten.

Ort und Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung für Gläubiger ID DE95ZZZ00000877370

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels SEPA Lastschrift einzuziehen

Geldinstitut: _____

BLZ: _____

Konto- Nr.: _____

Kontoinhaber: _____

(Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers)

Bearbeitungsvermerke

Eingang am: _____

Bearbeitet am: _____

Bestätigung der Mitgliedschaft am: _____