

Tennis-Club Kempten e.V.

Stadtbadstraße 11 87439 Kempten Telefon 0831/ 5701833

Telefon Gaststätte 0831/ 83929 Fax 0831/5701834

E-Mail : mail@tc-kempten



AUFNAHMEANTRAG

Ich stelle den Antrag zur Aufnahme in den Tennis Club Kempten und nehme davon Kenntnis, dass die Spielerlaubnis erst dann in Kraft tritt, wenn die Bank- Einzugsermächtigung erteilt, sowie der Jahresbeitrag entrichtet worden ist.

Name, Vorname	Geschlecht	Eintritt zum
Strasse	Telefonnummer	Geburtsdatum
PLZ, Ort	e-mail	
IBAN	BIC	
Name, Vorname des Kontoinhabers		
Bemerkungen G u t s c h e i n A k t i o n		

Ich erkenne die Satzung des Tennisclubs an und nehme davon Kenntnis, dass eine Kündigung der Mitgliedschaft schriftlich bis zum 31.12. eines Jahres erfolgen muss. Nach Eingang des Beitrages erfolgt die Meldung an den BLSV. Ab diesem Zeitpunkt besteht Versicherungsschutz.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers
(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

Sepa Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer **DE32ZZZ00000119479 TC Kempten e.V.**

Ich ermächtige den TC Kempten e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mandatsreferenz wird von TC Kempten vergeben (Mitgliedsnummer). Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich zum 01.03. fällig.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Änderung der Beitragsgruppe

Austritt

Beiträge:

Betrag/Jahr

Erledigungsvermerke (vom Verein auszufüllen)

Erwachsene	220,-- €	<input type="checkbox"/>
Ehefrauen	154,-- €	<input type="checkbox"/>
Kinder bis 10 Jahre	30,-- €	<input checked="" type="checkbox"/> Beitragsfrei bis 31.12.2022
Kinder 11 - 14 Jahre	60,-- €	<input type="checkbox"/>
Jugendliche 15 - 18 Jahre	90,--	<input type="checkbox"/>
Sondergruppe volle Spielberecht.***	108,-- €	<input type="checkbox"/>
Familienbeitrag*	395,-- €	<input type="checkbox"/>
Schnupperbeitrag**	99,-- €	<input type="checkbox"/>

EDV-Erfassung	__/__/__
Einzugsermächtigung	__/__/__
Mitgliedskarte	__/__/__
Aufnahmebestätigung	__/__/__
Meldung BLSV /BTV	__/__/__
Abbuchung Beitrag	__/__/__

* Familienbeitrag 2 Erwachsene und alle eigenen Kinder unter 18 Jahre

** Schnupperbeitrag nur für Neumitglieder, die noch nicht Mitglied des TC Kempten waren. Ab dem 2. Jahr voller Beitrag

*** Mitglieder über 18 Jahre in Ausbildung können auf Antrag die obige Beitragsermäßigung erhalten.

(Studenten, Schüler, Azubi - Bescheinigung bei Studenten erforderlich)

Antrag eingegangen: _____

Antrag genehmigt: _____