

Tennisclub Krofdorf-Gleiberg e.V.

Auf dem Falkenberg 26, 35435 Wettenberg/ e-mail:www.tc-krofdorf-gleiberg.de



An die Schatzmeisterin
Marina Felix-Henningsen
Fohnbachstr. 41
35435 Wettenberg

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft im TC Krofdorf-Gleiberg e.V.

Bitte Zutreffendes ankreuzen!

| Mitglied | A Erwachsene 150,-€ | B Ehegatte/ Partner 100,- € | C Kind 1 65,- € | D Kind 2+3 40,-€ | E Schüler/Studenten/ Zweitmitgliedschaft (ab 18 Jahre) 75,- € | F Passiv 50,- € | Schnupperkurs (6 Stunden) A 135,- €/ B 90,-€ C-E = Beitrag F ausgenommen |
|----------|-------------------------------|--|---------------------------|----------------------------|---|---------------------------|---|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |

Mitglied 1 Mitgliedsnummer: _____ (vom TC auszufüllen)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Telefon: _____ E-Mail: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Mitglied 2 Mitgliedsnummer: _____ (vom TC auszufüllen)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Telefon: _____ E-Mail: _____

Mitglied 3 Mitgliedsnummer: _____ (vom TC auszufüllen)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Telefon: _____ E-Mail: _____

Mitglied 4 Mitgliedsnummer: _____ (vom TC auszufüllen)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Telefon: _____ E-Mail: _____

Mitglied 5 Mitgliedsnummer: _____ (vom TC auszufüllen)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Telefon: _____ E-Mail: _____

Info - Schnuppermitgliedschaft

Bei der Schnuppermitgliedschaft handelt es sich um ein Serviceangebot für neue Mitglieder. Darin enthaltene kostenfreie Trainerstunden sollen es dem neuen Mitglied erleichtern, dem Tennissport und der Vereinsintegration schnell näherzukommen.

Die Schnuppermitgliedschaft geht im darauffolgenden Jahr in eine Vollmitgliedschaft über, wenn **keine Kündigung bis Ende September** des laufenden Jahres erfolgt ist.

Info- Arbeitseinsatz

Mitglieder, die im laufenden Jahr das 18. Lebensjahr vollenden, müssen jährlich einen **Arbeitseinsatz** von vier Stunden leisten. Der Arbeitseinsatz ist i.d.R. von jedem Mitglied persönlich zu leisten. Für nicht geleisteten Arbeitseinsatz erhebt der Verein eine Umlage von € 15,00 € je Stunde. Sogenannte "Bewertungsstunden" werden nur zur Hälfte angerechnet. .

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die z.Zt. gültige Satzung, Beitrags-, Spiel- und Platzordnung an. Diese sind auf der Homepage des TC Krofdorf-Gleiberg e.V. (s.o) einzusehen.

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: TC Krofdorf-Gleiberg e.V.

Anschrift: Krofdorfer Str. 55, 35435 Wettenberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05ZZZ00000174285

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name s.o.), bei Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name s.o.) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Einzug der Schnuppermitgliedschaft findet innerhalb der nächsten zwei Wochen nach der Beitrittererklärung statt. Nach dem Übergang in eine Vollmitgliedschaft findet der Beitragseinzug jährlich in der ersten Maiwoche statt. Der Einzug für den ab dem nächsten Jahr geltenden nicht geleisteten Arbeitseinsatz erfolgt jährlich in der letzten Dezemberwoche.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen): _____

BIC (8 oder 11 Stellen)/BIC: _____

Ort/Datum _____ Unterschrift: _____

(Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber)