

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft zum Tennisclub Unterlüß e. V

ab Datum: _____ aktiv passiv

 (Name) (Vorname) Geb. Datum Anschrift
 Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

entsprechend der Satzung des TCU und zu nachstehenden Bedingungen.

Beitragsgruppe	Monatsbeiträge bei Mitgliedschaft (in Euro)	
	aktiv	passiv
Erwachsene (über 18 Jahre)	12,-	5,-
Ehepaare oder eheähnliche Gemeinschaft	20,-	10,-
Jugendliche (bis 18 Jahre*)	4,-	2,-
Jugendliche, wenn bereits 1 Elternteil Mitglied ist	3,-	2,-

* Personen bis max. 26 Jahre ohne eigenes Einkommen entfallen in die Kategorie Jugendliche (bis 18 Jahre).

Die Monatsbeiträge⁽¹⁾ werden ab dem Monat der beantragten Mitgliedschaft fällig. Zusätzlich zu den Monatsbeiträgen sind, während eines Kalenderjahres, von jedem aktiven Vereinsmitglied Arbeitsstunden⁽²⁾ zu erbringen. Diese sind wie folgt gestaffelt (D=Damen; H=Herren):

	Gruppe der Vereinsmitglieder	Arbeitsstunden ⁽²⁾	Fehlgebühr ⁽³⁾
D	Erwachsene	2 Stunden	10,- Euro
D	Jugendliche von 16-18 Jahren*	1 Stunde	10,- Euro
H	Erwachsene	10 Stunden	16,- Euro
H	Jugendliche von 16-18 Jahren*	5 Stunden	16,- Euro

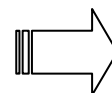
Für fehlende Arbeitsstunden wird eine Fehlgebühr⁽³⁾ gem. Tabelle für jede Arbeitsstunde erhoben. Aktive weibliche Mitglieder, über 18 Jahre, zahlen jährlich ein Reinigungsentgelt⁽⁴⁾ in Höhe von 25,- Euro. Alle zuvor genannten Beträge werden von dem genannten Konto im Lastschriftverfahren eingezogen.

- Kündigungsfristen: halbjährlich (zum 30.06. oder 31.12.)
- Zahlungsweise: bargeldloser Einzug von Ihrem Konto (halbjährlich⁽¹⁾ und⁽⁴⁾ / jährlich⁽³⁾)
- Beitragseinzüge: werden für das laufende Jahr werden im März und im September durchgeführt.

Datum

Unterschrift des Antragstellers – bei Jugendlichen
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bitte füllen Sie unbedingt den Lastschriftantrag auf der Rückseite dieses Antrags aus!



Besuchen Sie uns auch im Internet auf unserer Website: www.tennisclub-unterluess.de



Tennisclub Unterlüß e.V.
Ostsiedlung, 29345 Unterlüß
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE7800100001284591

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Tennisclub Unterlüß e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Tennisclub Unterlüß e.V. 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname: _____
(Kontoinhaber)

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Bankbezeichnung: _____

IBAN

BIC/SWIFT (8 oder 11 Stellen)

_____, _____
Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber