

# Tennisclub Gailingen e.V.

www.tc-gailingen.de

## AUFNAHMEANTRAG

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Schüler:  Auszubildender:  vorübergehend in Gailingen:

Ich werde **aktives Mitglied**  **passives Mitglied**  **Schnuppermitglied**

**Ehepaar/Familie** (zusammen mit \_\_\_\_\_)

Ich habe die **unten aufgeführte Beitragsordnung** zur Kenntnis genommen.

### Datenerhebung

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit dies für Vereins/Verbandszwecke erforderlich ist.

.....  
Unterschrift des Antragstellers

.....  
bei Minderjährigen Unterschrift des  
gesetzlichen Vertreters

### Beitragsordnung:

- Aktive Erwachsene Mitglieder haben pro Jahr 5 Pflichtarbeitsstunden zu leisten.
- Für jede nicht getätigte Pflichtarbeitsstunde werden 10 € in Rechnung gestellt. Diese werden bei der Abbuchung des Jahresbeitrages im Folgejahr mit eingezogen.
- Mitglieder ab 65 Jahre sind von den Pflichtarbeitsstunden befreit.
- Änderungen bezüglich der Mitgliedschaft müssen bis zum Ende des Kalenderjahres schriftlich mitgeteilt werden,
- Für Barzahler oder bei Überweisung ohne Lastschriftantrag erhöht sich der Beitrag um 5 €
- Ich verpflichte mich allfällige Beiträge rechtzeitig zu bezahlen
- Schnuppermitglieder bezahlen im 1. Jahr den reduzierten Beitrag und leisten keine Arbeitsstunden. Ab dem 2. Jahr werden sie automatisch aktives Mitglied.

### Beitragssätze (soweit in Aktionen nicht anderweitig festgelegt):

	Jahresbeitrag in €
Aktive Erwachsene	125.-
Aktives Ehepaar	195.-
Jugendliche 16 – 18 Jahre	60.-
Kinder bis 15 Jahre	40.-
Auszubildende	70.-
Familie (2 Erwachsene und >= 2 Kinder/Jugendliche)	275.-
Passive Mitglieder	15.-
Schnuppermitglieder (für das 1. Jahr)	60.-

Den ausgefüllten Antrag bitte an den Vorstand des TC Gailingen e.V. einsenden.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an Markus Schmotz, Hinter der Hofwies 13, 78262 Gailingen, Tel. 07734 48 703 48 oder an Jan Zwingenberger, Loomenstrasse 497, CH-8262 Ramsen, Tel. +41 52 740 1046.

# Tennisclub Gailingen e.V.

www.tc-gailingen.de

## SEPA-Lastschriftantrag

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE11ZZZ00000327146**

**Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)**

Ich ermächtige den TC Gailingen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Gailingen 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Strasse und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------

BIC (8 oder 11 Stellen)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------

Ort

Datum

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	T	T	-	M	M	-		J
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	---	---	---	---	---	--	---

Unterschrift