



Aufnahmeantrag TC Scheyern

Unter Anerkennung der Satzung und der sonstigen Bedingungen und Auflagen sowie insbesondere der Spiel- und Belegungsordnung beantrage ich hiermit die Aufnahme in den Tennisclub Scheyern e.V.

Name:	Geburtsdatum:
Vorname:	Staatsangehörigkeit:
Strasse:	E-Mail
PLZ/Wohnort:	Telefon:

- Erwachsene**
Erstmitglied Jahresbeitrag **95 €**
- Ehegatte Jahresbeitrag **50 €**
- Kinder, Jugendliche, Studenten und Auszubildende**
Jahresbeitrag **30 €**

Feld bitte freilassen
BLSV: _____
PC: _____
Administrator: _____
Abbuchung: _____
Schlüsselnummer: _____
Mitgliedsnummer: _____

Arbeitsleistungen

Jedes volljährige, ordentliche Mitglied hat jährlich 5 Arbeitsstunden abzuleisten.

Die Arbeitsleistungen können sowohl beim Herrichten der Plätze, der Pflege des Clubheims als auch bei der Bewirtung von Mannschaften erbracht werden.

Es besteht auch die Möglichkeit sich für 10 Euro pro Stunde „freizukaufen“.

Mir ist bekannt, dass ich auf den Freiplätzen des Tennisclub nur nach Entrichtung der Aufnahmegebühr, des jeweils gültigen Jahresbeitrages und der Ablöse für zu erbringende Arbeitsstunden spielberechtigt bin.

Ich verpflichte mich ferner, den Anordnungen des Aufsichtspersonals – insbesondere des Platzwartes und des Sportwartes – Folge zu leisten.

Hinweis:

Bei Neumitgliedern erfolgt der Einzug des Jahresbeitrags zum 1. des übernächsten Monats. Folgebeiträge werden jährlich zum 01.04. eingezogen. Die nicht geleisteten Arbeitsstunden werden am 01.12. jeden Jahres eingezogen.

Ort / Datum

Unterschrift / Erziehungsberechtigte(r)

Datenschutz

Siehe Anlage

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32TCS00000197176

Mandatsreferenz: wird noch bekannt gegeben

Ich ermächtige den TC Scheyern, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Scheyern 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.

Kontoinhaber:
Name/Vorname:
PLZ/Ort:
Kreditinstitut:
BIC (8- oder 11stellig):
IBAN:

Ort / Datum

Name

Unterschrift / Erziehungsberechtigte(r)

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft mit:

Kontoinhaber
