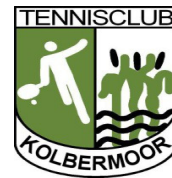


# TENNISCLUB KOLBERMOOR e.V.

Hermann-Löns-Str. 25, 83059 Kolbermoor

Postanschrift: Tennisclub Kolbermoor e.V. - Postfach 12 38 – 83055 Kolbermoor



## Aufnahmeantrag:

Einzelmitgliedschaft	<input type="checkbox"/>	150,00 €	Einzelmitgliedschaft ermäßigt	<input type="checkbox"/>	90,00 €
Mitgliedschaft Ehepaar	<input type="checkbox"/>	240,00 €	(Bitte Bestätigung zwecks Ermäßigung beifügen)		
Mitgliedschaft Familie	<input type="checkbox"/>	285,00 €	Jugendmitgliedschaft (14-17 Jahre)	<input type="checkbox"/>	65,00 €
Mitgliedschaft passiv	<input type="checkbox"/>	40,00 €	Kindermitgliedschaft (bis einschl. 13 J.)	<input type="checkbox"/>	45,00 €

Bei Anmeldung ab 01. August 50% Ermäßigung auf den Beitrag des laufenden Jahres.

## Kontaktdaten der Mitglieder:

Vorname/Familiename \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon und Mobil \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

Bei Vereinswechsel bitte den  
vorherigen Verein angeben:

## Ehepartner:

Vorname/Familiename \_\_\_\_\_

Telefon und Mobil \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

Bei Vereinswechsel bitte den  
vorherigen Verein angeben:

## Kind 1:

Vorname/Familiename \_\_\_\_\_

Telefon und Mobil \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

Bei Vereinswechsel bitte den  
vorherigen Verein angeben:

**Kind 2:**

Vorname/Familiename \_\_\_\_\_

Telefon und Mobil \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

Bei Vereinswechsel bitte den  
vorherigen Verein angeben: \_\_\_\_\_**Datenspeicherung:**

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weiterleiten.

**Austritt/Kündigung:**

Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail gegenüber dem Vorstand erfolgen. Lt. Satzung muss die Kündigung spätestens 3 Monate vor Jahresende beim Vorstand eingegangen sein.

**Beitragszahlung:**

Der Beitrag wird jährlich im Februar per SEPA-Lastschrift eingezogen. Beiliegendes SEPA-Lastschriftmandat bitte ausgefüllt mit dem Antrag abgeben. Ihre Mandat-Referenznummer wird Ihnen mit der Anmeldebestätigung mitgeteilt.

**Hinweis:**

Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18 jährigen für ihn der/die Erziehungsberechtigte/n, seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages.

Die Satzung und weitere Informationen finden Sie im Internet unter:

<http://www.tennisclub-kolbermoor.de>

Änderungen bezüglich der Adress- oder Kontodaten sind unverzüglich dem Verein mitzuteilen.

Unterschrift Mitgliedsantrag: (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Datum:

Unterschrift:

\_\_\_\_\_

# SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Firma  
TC Kolbermoor e.V.  
Hermann-Löns-Straße 25  
83059 Kolbermoor



Gläubiger-Identifikationsnummer:

**DE24TCK00000494625**

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige hiermit den:

**TC Kolbermoor e.V.**

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem

**TC Kolbermoor 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.

## **Kontoinhaber:**

Vorname, Name \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon/Mobil \_\_\_\_\_

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

## **Kreditinstitut:**

Name/Ort: .....

BIC: .....

IBAN: **DE** .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Kontoinhabers