

AUFNAHMEANTRAG für Mitgliedschaft im:



Tennisclub Grün-Weiß Bayreuth e.V. Schwabenstr. 27 95448 Bayreuth
 Tel.: 0921 - 938 33, Fax: 0921 - 941 86
 Email: info@tennisclub-gruen-weiss-bayreuth.de - <http://www.tennisclub-gruen-weiss-bayreuth.de>

Hiermit beantrage ich/wir meine/unsere Aufnahme als Mitglied beim TC Grün-Weiß Bayreuth e.V.
 ab:.....

Name:		Vorname:	
Strasse:			
PLZ :		Ort:	
Geburtsdatum:			
Tel.-Nr.:		Mobil:	
Email:			
Beruf:			

Ferner beantrage ich die Aufnahme folgender Familienmitglieder:

Vorname:	Name:	Geburtsdatum:

Der Jahresbeitrag beträgt gemäß Beitragsordnung:

	1. Jahr	Ab 2. Jahr
Einzelmitglieder Erwachsene	130,-- €	260,-- €
Familienmitgliedschaft		
Einzelmitglied mit Kindern	150,-- €	300,-- €
Einzelmitglied mit Partner & Kindern	195,-- €	390,-- €
Einzelmitglieder Kinder unter 16. Jahren	45,-- €	45,-- €
Einzelmitglieder Jugendliche (16. bis 18.J) u. Studenten	95,-- €	95,-- €
Kurzmitgliedschaft für Festspielmitglieder etc.	50,-- €	50,-- €

Zweitmitgliedschaft 50% Ermäßigung bei Vollmitgliedschaft in einem anderen, aktiven Tennisverein. Nachweis ist erforderlich	130,--€
---	---------

Aufnahmegebühr	--,--€
----------------	--------

Ich erkläre gleichzeitig, dass ich die Satzung und die Ordnungen des TC Grün-Weiß Bayreuth e.V. anerkenne und meinen Beitrag mit anliegendem SEPA Lastschrift Mandat zahle.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist mit einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende möglich und hat in schriftlicher Form zu erfolgen.

Jede Mitgliedschaft muss pro Jahr 3 Stunden Arbeitsleistung für insgesamt 25,00 € erbringen. Dieser Betrag wird am Anfang des Jahres eingezogen und nach Erbringen der Arbeitsleistung zurückerstattet.

Bayreuth, den _____

Datum

Unterschrift

Tennisclub
Grünweiss Bayreuth e.V. 1976
Schwabstr. 27
95448 Bayreuth

Tennisclub Grünweiss Bayreuth, e.V. 1976, Schwabenstr. 27, 95448 Bayreuth
Gläubiger-Identifikationsnummer DE64 7735 0110 0009 0333 09
Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TC Grünweiss Bayreuth e.V. 1976 von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Grün-Weiß e.V. 1976 auf meinem 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.

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE _ _ - _ _ - _ _ - _ _ - _ _ - _ _

IBAN

Unterschrift

Datum: