

Tennisclub Elze-Bennemühlen e.V.



Aufnahmeantrag / Antrag auf Beitragsänderung

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den TC Elze-Bennemühlen e.V.

Name: geb. am:
Vorname:
PLZ/Ort:
Str. Nr.: Tel.Nr.:
Familienstand: eMail:

Beitretende Familienmitglieder:

Vorname: geb. am:
Vorname: geb. am:
Vorname: geb. am:

Ich erkenne die Satzung und Beitragsordnung des TC Elze-Bennemühlen e.V. an (im Clubhaus und auf unserer Internetseite einsehbar) und bin damit einverstanden, dass der jährlich fällige Mitgliedsbeitrag sowie evtl. Umlagen, anfallende Trainerkosten und die Kosten für Getränke im Clubheim von meinem Konto abgebucht werden (siehe separates SEPA-Lastschriftmandat).

Ein Austritt aus dem Verein ist mit schriftlicher Kündigung bis sechs Wochen vor Jahresende möglich.

Der Jahresbeitrag beträgt z.Zt. gemäß Beitragsregelung für die aufgeführten Personen insgesamt

..... €, zuzüglich 15 € für die Reinigung des Clubhauses.

Von der Mitgliederversammlung werden jedes Jahr Mitgliedsbeiträge und Arbeitsstunden festgelegt. Die Nichtableistung von Arbeitsstunden ist mit 15 EUR pro Stunde abzugelten. Es gelten z.Zt. 4 Stunden je Einzelperson (aktive Mitgliedschaft). Alle Jugendlichen leisten Arbeitsstunden ab dem Jahr, in dem sie 16 Jahre werden.

.....
Unterschrift des Antragstellers

.....
bei Minderjährigen Unterschrift eines
Erziehungsberechtigten

Der Beginn der Mitgliedschaft ab wird vom Vorstand bestätigt.

.....
Unterschrift Vorstand

Stempel

Anlage: SEPA Lastschriftmandat

1. Vorsitzender

Dr. Horst Weyand
Hohenheider Str. 9
30900 Wedemark-Elze
Tel. 05130 60423
drweyand@aol.com

2. Vorsitzender

Andreas Grün
tennis@gruenfrosch.de

Kassenwart

Petra Hergemöller
pherigi@web.de

Schriftführerin

Gabi Hirche
gabi.hirche54@web.de

Sportwartin

Kirsten Höhne
kihoe2608@googlemail.com

Jugendwarte

Irina Weyand
irina@weycon.de
Christine Artz
christine.artz@gmx.de

Tennisclub Elze-Bennemühlen e.V.



Tennisclub Elze-Bennemühlen e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer DE07ZZZ00000123712

Mandatsreferenz: *

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Tennisclub Elze-Bennemühlen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift** einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Elze-Bennemühlen 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC) BIC: _____ | _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Vorname und Name Mitglied/er – falls abweichend vom Kontoinhaber

Datum, Ort und Unterschrift

- * Wird in der Bestätigung der Mitgliedschaft mitgeteilt: TCEB000xxx, wobei xxx die Mitgliedsnummer ist
- ** Die Jahresgebühr wird Anfang März fällig, eventuelle Beiträge für Nichtableistung von Arbeitsstunden Anfang Dezember. Trainerkosten werden monatlich zu Beginn des Folgemonats eingezogen und Kosten für Getränke quartalsweise.

1. Vorsitzender
Dr. Horst Weyand
Hohenheider Str. 9
30900 Wedemark-Elze
Tel. 05130 60423
drweyand@aol.com

2. Vorsitzender
Andreas Grün
tennis@gruenfrosch.de

Kassenwart
Petra Hergemöller
phergi@web.de

Schriftführerin
Gabi Hirche
gabi.hirche54@web.de

Sportwartin
Kirsten Höhne
kihoe2608@googlemail.com

Jugendwarte
Irina Weyand
irina@weycon.de
Christine Artz
christine.artz@gmx.de