



Postfach 12 22, 82026 Grünwald

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Tennisclub „Tennisfreunde Grünwald e.V.“ und erkenne die geltende Satzung für mich und meine ggf. mitspielenden Familienangehörigen an.

| Vorname | Name | Geburtsdatum | Beruf | Status (E,K,J,S) |
|---------|------|--------------|-------|---------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Anschrift:

Straße: _____

Wohnort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Beitragsordnung:

| Status | Fixer Beitrag EURO/Jahr |
|------------------------------|-------------------------|
| (E) Erw. ab 18J | 10,- |
| (K) Kinder bis 13 J. | 5,- |
| (J) Jugend 14-17 J.* | 5,- |
| (S) Spende freiwillig | |

*Für Auszubildende zwischen 18 und 27 Jahren muss ein Ausbildungsnachweis beigelegt werden, damit der ermäßigte Betrag für Jugendliche gilt.

Die Mitgliedschaft gilt bis zum Ende des Jahres und verlängert sich automatisch um ein Jahr, wenn nicht 3 Monate vor Jahreswechsel gekündigt wird. Die o.g. Beiträge gelten nur bis zur Aufnahme eines eigenen Spielbetriebes. Beiträge werden ausschließlich gemeinnützig eingesetzt und fließen in die Initiative der Vereinsgründung und gewünschten Nutzung der Tennisplätze der Gemeinde Grünwald. Vor Aufnahme eines eigenen Spielbetriebes erhält jedes Mitglied die Möglichkeit einer außerordentlichen Kündigung mit sofortiger Wirkung.

 Datum

 Unterschrift des Antragstellers



Die Mitgliederverwaltung des Tennisfreunde Grünwald e.V. wird mittels Datenverarbeitung durchgeführt. Mit der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke bin ich einverstanden (Datenschutzerklärung). Ich stimme der Veröffentlichung meiner aufgeführten Adressdaten in der Mitgliederliste des Vereins zu, sowie der namentlichen Nennung der Mitgliedschaft bei der zugehörigen Pressearbeit. Ich bin mit dem Erhalt aktueller Vereinsinformationen per E-Mail, wenn diese angegeben wurde, einverstanden.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00001898077

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Tennisclub Tennisfreunde Grünwald e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Tennisfreunde Grünwald 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.
Das SEPA Lastschriftmandat erstreckt sich auf alle Vertragsbeziehungen (angemeldete Familienangehörige im Aufnahmeantrag) eines Mitglieds.

Vorname, Nachname (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

IBAN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

BIC (8 oder 11 Stellen)

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Ort, Datum

Unterschrift

Rücksendung bitte unterschrieben nur per Post an:

Tennisfreunde Grünwald e.V., Postfach 12 22, 82026 Grünwald