

## AUFNAHMEANTRAG

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

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

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_ Straße, Nr. \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen Vor- und Nachname des Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Mit der Unterschrift wird die Satzung der Fördergemeinschaft Tennis - in der z.Zt. gültigen Fassung - anerkannt. Die Satzung kann im Tennisheim der Fördergemeinschaft Tennis eingesehen werden.

### Quartalsbeiträge:

- |   |            |   |            |
|---|------------|---|------------|
| <input type="checkbox"/> Auszubildende(r) | 24,00 Euro | <input type="checkbox"/> Jungdliches Einzelmitglied   | 18,50 Euro |
| <input type="checkbox"/> Einzelmitglied   | 34,00 Euro | <input type="checkbox"/> Jungdliches Familienmitglied | 17,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> Ehepaar          | 55,00 Euro |   |            |

**Kündigungen müssen in schriftlicher Erklärung unter Einhaltung einer Frist von vier Wochen zum Ablauf eines Quartals – 31.03./30.06./30.09./31.12. – vorliegen.**

**Eine Mitgliedschaft in der Fördergemeinschaft für den Tennissport e.V. setzt voraus, dass auch eine Mitgliedschaft im TSV Kronshagen besteht. Ich bestätige daher hiermit, dass eine Mitgliedschaft im TSV Kronshagen bereits besteht bzw. gleichzeitig mit dem Aufnahmeantrag bei der Fördergemeinschaft für den Tennissport e.V. beantragt wird.**

Ein Schlüssel zum Zutritt der Anlage wird gegen ein Pfand von 50 € vom Vorstand ausgegeben.

## **Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Fördergemeinschaft für den Tennissport e. V. fällige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisverein auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen.

**Gläubiger-Identifikations-Nr.:**DE40ZZZ00001287603 **Mandatsreferenz:** (wird vom Verein vergeben)

**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. Die Änderung der Kontoverbindung ist umgehend dem Verein mitzuteilen.

Name des Mitglieds: \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

**Oder**  
Kontonummer \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)