

# Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich,

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

die Aufnahme in den Tennisclub Grün-Weiß Münchweiler '77 e.V.

Mitgliedschaft tritt ab dem \_\_\_\_\_ in Kraft.

Aufnahmegebühr einmalig \_\_\_\_\_ €

Jahresbeiträge gemäß Gebührenordnung (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Erwachsene Mitglieder
- Jugendliche Mitglieder und Kinder
- Passive- und Fördermitglieder
- Studenten, Auszubildende
- Familienbeitrag. Familienmitglieder (inkl. Geburtsdatum):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Münchweiler, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds                      Bei Minderjährigen Unterschrift des  
gesetzlichen Vertreters

Von diesem Mitgliedsantrag hat das Mitglied und evtl. der gesetzliche Vertreter eine Kopie erhalten.

# SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Tennisclub Grün-Weiß Münchweiler '77 e.V.  
Mühlstraße 28  
66981 Münchweiler a.d. Rodalb  
Gläubiger-ID-Nr. DE65ZZZ00000157006

Mandatsreferenznummer: \_\_\_\_\_ (Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Tennisclub Grün-Weiß Münchweiler '77 e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Grün-Weiß Münchweiler '77 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Kontobelastung (Fälligkeitsdatum) erfolgt für Beiträge, Aufnahmegebühren und Umlagen am 01.03. (oder dem folgenden Geschäftstag) jeden Jahres, erstmalig am 01.03.2015. Für Trainingsgebühren in der Sommersaison am 01.06. und in der Wintersaison am 01.11. (oder dem jeweils folgenden Geschäftstag). Bei Eintritt oder Trainingsaufnahme während der schon laufenden Saison erfolgt der Einzug immer jeweils am nächsten ersten des Folgemonats (oder dem folgenden Geschäftstag). Die Clubhauskartenabrechnung erfolgt immer jeden ersten des Folgemonats (oder dem folgenden Geschäftstag). Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):  
\_\_\_\_\_

Straße mit Hausnr., PLZ und Ort des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):  
\_\_\_\_\_

Konto des  
Zahlungspflichtigen (IBAN): \_\_\_\_\_

Kreditinstitut des  
Zahlungspflichtigen (BIC): \_\_\_\_\_

Münchweiler, \_\_\_\_\_  
Datum                      Unterschrift des Zahlungspflichtigen  
(Kontoinhaber)

Von diesem Mitgliedsantrag hat das Mitglied und evtl. der gesetzliche Vertreter eine Kopie erhalten.