



Tennisclub Meinhard e.V.

www.tennisclub-meinhard.de

Beitrittserklärung

Mitglied aktiv Mitglied passiv Familie aktiv Familie passiv 2. Mitglied

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

E-Mail:

Telefon:

Mobil:

Anschrift:

.....
(Straße – Hausnummer -Postleitzahl – Wohnort)

- Die Vereinssatzung und die Datenschutzvereinbarung können im Clubhaus eingesehen oder auf der Homepage des Tennisclub Meinhard e.V. herunter geladen werden. Neumitglieder erhalten sie per Mail.
- Einzug der Beiträge per Lastschrift März/April. Der Stichtag zur Alterseinstufung der Beiträge ist der 31.12. des Vorjahres.
- Das Geschäftsjahr ist das Kalenderjahr.
- Kündigungen sind spätestens bis zum 15. November in schriftlicher Form abzugeben.
- Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Beiträge, die Vereinssatzung und die Datenschutzvereinbarung an.
- Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke bin ich einverstanden. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich über die Datenschutzvereinbarung des Tennisclub Meinhard informiert wurde. Ich habe jederzeit das Recht Auskunft über diese Daten zu erhalten, sowie eine Änderung oder Löschung zu beantragen.

Meinhard, den

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift, bei Minderjährigen erziehungsberechtigte Person)

Ehepartner, Partner:

geb.:

Tel.:

Kinder:

geb.:

| Beiträge | |
|---|--------------|
| Kinder unter 6 Jahren | beitragsfrei |
| Kinder 6 bis 13 Jahre | 50,00 € |
| Jugendliche 14 bis 17 Jahre, Schüler über 18, Azubis, Studenten | 66,00 € |
| Erwachsene | 165,00 € |
| Ehepaare, Paare | 250,00 € |
| Familie + 1 Kind unter 18 Jahren, jedes weitere Kind 30,00 € | 280,00 € |
| Elternteil + 1 Kind unter 18 Jahren, jedes weitere Kind 30,00 € | 195,00 € |
| Zweitmitgliedschaft * | 70,00 € |
| Passivmitgliedschaft Erwachsene* | 55,00 € |
| Passivmitgliedschaft Ehepaare* | 85,00 € |

| Bearbeitungsvermerke | |
|------------------------------|--|
| (Nur vom Verein auszufüllen) | |
| Vorsitzende/r | |
| Schatzmeister | |
| Beitragshöhe | |
| Bemerkungen | |

50% Beitragsermäßigung im 1. Jahr

*Jährlicher Nachweis der Erstmitgliedschaft in einem anderen Tennisverein. Keine Ermäßigung im 1. Jahr.

Bitte ebenfalls die Rückseite ausfüllen und unterschreiben

| Arbeitsstunden | |
|---|-------------------------------------|
| Jährliche Arbeitsstunden für aktive Mitglieder | 8 Stunden |
| Einzug des Arbeitsstundenentgelts im Januar des Folgejahrs | ersatzweise 8,- € je Stunde |
| Jährliche Arbeitsstunden für Zweitmitglieder, Jugendliche 16 - 18 Jahre, Auszubildende, Schüler und Studenten über 18 Jahre | 8 Stunden ohne Ersatzleistung |

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

| | |
|---|---------------------------------------|
| Name des Zahlungsempfängers: | Tennisclub Meinhard e.V. |
| Anschrift des Zahlungsempfängers: | Bergstraße 26, 37276 Meinhard |
| Gläubiger-Identifikations-Nr.: | DE56ZZZ00000031844 |
| Name des Zahlungspflichtigen / Kontoinhabers: | |
| Anschrift des Zahlungspflichtigen / Kontoinhabers: | |
| Mandatsreferenz: | (wird vom Verein ausgefüllt) |
| Zahlungsart: | wiederkehrende Zahlungen |

SEPA - Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) den Tennisclub Meinhard e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Meinhard e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung der belasteten Beträge verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kreditinstitutes

IBAN Nr.: DE.....

BIC
(Sie können die IBAN und BIC Nummer auf Ihren Kontoauszügen finden oder bei Ihrem Geldinstitut erfragen.)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger benachrichtigen.
Die Beitragszahlungen sind im ersten Quartal eines jeden Jahres fällig, sonstige fällige Einzüge werden vorab vom Zahlungsempfänger angekündigt.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. **Kontoänderungen sind mitteilungs pflichtig.** Entstehende Kosten durch Rücklastschrift trägt das Mitglied.

Meinhard, den

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift des Konto-Bevollmächtigten)