

Tennisclub Schwarz-Weiss Büdingen e.V.

In den Jägerwiesen 1
63654 Büdingen
Homepage: www.tc-buedingen.de
eMail: info@tc-buedingen.de



Antrag auf Clubmitgliedschaft

Ich bitte um Aufnahme als aktives passives Mitglied.

Bitte deutlich schreiben:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ/Ort

Telefon Festnetz:

Telefon mobil:

eMail:

Mit Informationen per eMail durch den Club bin ich einverstanden.

Mitgliedsbeitrag: (Stand: 17. Mai 2022)

<input type="checkbox"/>	Erwachsener (aktiv)	180,00 Euro
<input type="checkbox"/>	Ehepaar (aktiv)	300,00 Euro
<input type="checkbox"/>	Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren	40,00 Euro
<input type="checkbox"/>	Junge Erwachsene (ab 18 Jahren) ohne eigenes Einkommen	80,00 Euro
<input type="checkbox"/>	Erwachsener (passiv)	30,00 Euro
<input type="checkbox"/>	Eheleute (passiv)	50,00 Euro

Ich gehörte zuletzt folgendem Verein an:

Durch meine Unterschrift erkenne ich die jeweils gültigen Beiträge, die Satzung und die Datenschutzerklärung (www.tc-buedingen.de) des Vereins an. Ich bin damit einverstanden, dass obige Daten gespeichert werden.

Jedes aktive Mitglied zwischen 18 und 70 Jahren hat jährlich 4 Arbeitsstunden auf der Clubanlage zu leisten. Jede nicht geleistete Stunde wird mit 15,00 Euro berechnet, welche im Herbst vom Konto eingezogen wird.

Ort/Datum:

Unterschrift:

Für Minderjährige:

Mit dem Eintritt meines Kindes in den Verein sowie den o.g. Bedingungen erkläre ich mich einverstanden und hafte für die entstehenden Verbindlichkeiten.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:



Tennisclub Schwarz-Weiss Büdingen e.V.

In den Jägerwiesen 1, 63654 Büdingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00000467043

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Tennisclub Schwarz-Weiss Büdingen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Tennisclub Schwarz-Weiss Büdingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit einem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte deutlich schreiben:

Name des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name des Bankinstituts: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Bearbeitungsvermerke: *(nur intern)*

Mitglied angelegt:	<input type="checkbox"/>
Lastschrift angelegt und eingezogen:	<input type="checkbox"/>
Mitglied im Buchungssystem angelegt und dem Mitglied das Passwort geschickt:	<input type="checkbox"/>
Begrüßungsmail	<input type="checkbox"/>
Info für Rundmails:	<input type="checkbox"/>
ggfs. Info an Jugendwarte	<input type="checkbox"/>