



MARNER TENNIS CLUB



GEMEINNÜTZIGER VEREIN

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Marner Tennis Club e.V.

Name Ehepaare/Gemeinschaft.....

Vorname

geb. am

Telefon- Nr. Fax- Nr.

Email-Adresse:@.....

Anschrift:

Aufnahme eines Jugendlichen: 1.geb. am.....

2.geb. am.....

3.geb. am.....

Bei Aufnahme eines Jugendlichen: Bitte die Adresse eines Erziehungsberechtigten eintragen

Nach Genehmigung des Antrages durch den Vorstand werden, wenn nicht anders vereinbart, folgende Zahlungen fällig. (Einzug jeweils im Februar und August)

<u>Halbjahresbeitrag:</u>	<input type="checkbox"/>	Erwachsene	120,00 Euro
	<input type="checkbox"/>	Ehepaare/Gemeinschaft	180,00 Euro
	<input type="checkbox"/>	Auszubildende / Studenten	48,00 Euro
	<input type="checkbox"/>	Passive	15,00 Euro
	<input type="checkbox"/>	1.Schüler	36,00 Euro
	<input type="checkbox"/>	2.Schüler	18,00 Euro
	<input type="checkbox"/>	3.Schüler	0,00 Euro

Familienbeitrag -Vollzahler-

<u>Halbjahresbeitrag:</u>	<input type="checkbox"/>	Erwachsener, mit bis 2 Schüler	131,00 Euro
	<input type="checkbox"/>	Ehepaare/Gemeinschaft, mit bis 2 Schüler	188,00 Euro

Zutreffendes bitte markieren

Hiermit ermächtige ich den Marner Tennisclub zum Einzug der fälligen Beiträge. (Laut Satzung ist die Kündigung schriftlich nur zum Jahresende möglich, jährliche Kündigung)

*Mir ist bekannt, dass der Verein meine persönlichen Daten mittels moderner Datenverarbeitungsanlagen verarbeitet. Ich willige ein, dass der Verein mein Daten- und Bildmaterial medienunabhängig für satzungsmäßige Zwecke, insbesondere der Öffentlichkeitsarbeit (z.B. seinen Internet Auftritt,...) verwendet. **Diese Einwilligung kann ich jederzeit durch Erklärung in Textform ändern oder widerrufen.***

Unsere Konto-Daten, siehe Rückseite.

Marne, den
Unterschrift, bei Jugendlichen des/der Erziehungsberechtigten



MARNER TENNIS CLUB



GEMEINNÜTZIGER VEREIN

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger

MARNER TENNIS CLUB E.V.
DR.-BEBER STRASSE 8
25709 MARNE
DEUTSCHLAND

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE30ZZZ0000284318

Mandatsreferenz

--

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) _____, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:	MARNER TENNIS CLUB E.V.
------------------------------	-------------------------

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

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

Name Kontoinhaber:
Straße / Nr.:
PLZ / Ort:

Name der Bank:

IBAN:	D E
-------	-----

BIC ¹ :	
--------------------	--

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------