TC Frankenau 1978 e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den TC Frankenau 1978 e.V. Die Vereinssatzung in der aktuellen Fassung wird von mir anerkannt. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zum Zweck der Vereinsverwaltung elektronisch gespeichert werden.

Vorname	Nachname	Titel

Straße	Postleitzahl und Ort

Telefon/Mobil	E-Mail	Geburtsdatum

Art der Mitgliedschaft (gem. Beitragsordnung des Tennis-Club Frankenau 1978 e.V.)

Mitgliedsart Abteilung Tennis	**Jahresbeitrag**		**Mitgliedsart Abteilung Squash**	**Jahresbeitrag**	
Aktive Mitglieder ab 18 Jahren	45 €	☐	Aktive Mitglieder ab 18 Jahren	45 €	☐
Aktive Mitglieder ab 25 Jahren	60 €	☐			
Passive Mitglieder	30 €	☐	Passive Mitglieder	30 €	☐
Jugendliche bis 18 Jahre	30 €	☐	Jugendliche bis 18 Jahre	30€	☐

Schnupperjahr: Im Jahr des Vereinseintritts wird kein Mitgliedsbeitrag erhoben. Ab dem 01.01. des auf den Vereinseintritt folgenden Kalenderjahres wird der Mitgliedsbeitrag fällig.

Zahlungsart:

SEPA-Lastschriftverfahren - bitte Rückseite/Seite2 ausfüllen

Datum	Unterschrift	bei Jugendlichen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Bank	Frankenberger Bank	TC Frankenau 1978 e.V.		E-Mail	kontakt@tennis-frankenau.de
IBAN	DE25 5206 9519 0007 0290 04	Vorsitzender	Uwe Eimer	Internet	tennis-frankenau.de
BIC	GEN0DEF1FBK	Kassenwart	Jan Stachon	Instagram	tcfrankenau
StNr.	11 250 00474 Finanzamt Korbach-Frankenberg	Schriftführerin	Stefanie Rober		

Erteilung SEPA- Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Tennisclub Frankenau 1978 e.V., Schulstraße 15, 35110 Frankenau, Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05 ZZZ 00000 799 450, vertreten durch den Vorstand, Zahlungen bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom TC Frankenau 1978 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.
Es handelt sich um wiederkehrende Zahlungen.

DE _____

IBAN

_____ _____

BIC Kreditinstitut

_____

Name Kontoinhaber

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber