

Tennisclub Kleinostheim 1967 e.V. Birkenseeweg3, 63801 Kleinostheim

Beitrittserklärung

Ich beantrage hiermit für mich und meine nachfolgend genannten Familienmitglieder die Aufnahme in den Tennisclub Kleinostheim 1967 e.V. Die Vereinssatzung sowie die Platz- und Spielordnung erkenne ich für mich und alle weiteren Familienmitglieder als verbindlich an.

Name:	 	Vorname:						
Straße: Geburtsdatum: Mobil:		Wohnort: Telefon: E-Mail:						
					Beitritt weiterer Fami	lienmitglieder:		
					Name:	Vorname:	Geburtsdatum:	
Name:	Vorname:	Geburtsdatum:						
Ort, Datum		Unterschrift						
	bei M	linderjährigen Unterschrift der gesetzlichen V	 ⁄ertreter					
Mitgliedsbeiträge: g	ültig ab dem 01.01.201	9 Jahresbeitrag:						
□ Einzelmitglieder		160,€						
□ Ehepaare		280,€						
□ Familien (einschl. Ki zum vollendeten 18.Leb		300,€						
□ Kinder bis 8 Jahre		20,€						
□ Kinder von 9-12		50,€						
□ Kinder von 13-18 *		70,€						
□ Passive		30€						

Der Einzug des Mitgliedsbeitrags erfolgt jährlich zum 02.04.eines Jahres. Fällt dieses Datum auf ein Wochenende, erfolgt der Einzug des Mitgliedsbeitrages am folgenden Bankarbeitstag. Eventuelle Gebühren für die Teilnahme am Winterhallentraining und Trainerstunden sind von den Mitgliedern selbst zu zahlen.

*Schüler, Studierende, Auszubildende

Wer das 18. Lebensjahr vollendet hat und den ermäßigten Jahresbeitrag für Kinder von 13-18 Jahre in Anspruch nehmen will (Schüler, Studierende, Auszubildende), muss dies dem Vorstand schriftlich mitteilen, da er anderenfalls automatisch in den Erwachsenenbereich eingestuft wird.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum Schluss eines Kalenderjahres in Schriftform zulässig. Die Austrittserklärung hat schriftlich 4 Wochen vor Ablauf des Kalenderjahres gegenüber dem Vorstand zu erfolgen. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ausschließlich für Vereinszwecke bin ich einverstanden.

Arbeitsstunden:

Pro Jahr sind von allen aktiven Mitgliedern im Alter von 16 bis 69 Jahre 10 Arbeitsstunden zu leisten. Für nicht geleistete Arbeitsstunden (Arbeitsstundenausgleich) werden folgende Sätze berechnet: Erwachsene je Stunde 8,--€ / Jugendliche je Stunde 4,--€

Der Einzug des Arbeitsstundenausgleichs des Vorjahres erfolgt jährlich zum 01.07. des laufenden Jahres. Fällt dieses Datum auf ein Wochenende, erfolgt der Einzug des Arbeitsstundenausgleichs am folgenden Bankarbeitstag.

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Zahlungs- empfänger	Tennisclub Kleinostheim 1967 e.V.				
	Gläubiger-ID- Nr.:DE68ZZZ00000223494		Mandatsreferenz-Nr.* entspricht der individuellen Mitgliedsnummer des Tennisclub Kleinostheim e.V.		
Lastschriften					
Kontoinhaber:	☐ Name, Anschrift wie oben				
	Name: Vorname:		name:		
	PLZ:	Str	aße:		
	IBAN:				
	BIC:				
Name der Bank:					
Mandat für den Einzug von SEPA- Basis-Lastschrift	Ich ermächtige den Tennisclub Kleinostheim 1967 e.V. Zahlungen (Mitgliedsbeitrag/Arbeitsstundenausgleich) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Tennisclub Kleinostheim 1967 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.				
Diese SFPA-l astsch	riftmandat gilt für die Mite	aliedschaft(en) von:		
Diese Sei A Eustsein	in tinandat gilt far ale filts	girouseriare (en.	,		
Vorname und Name	Vorname und Name	Vorname und	Name Vorname und Name		
Ort, Datum		Unterschrift	des Kontoinhabers		

^{*}Vor dem ersten Einzug einer SEPA- Basis- Lastschrift wird mich der Tennisclub Kleinostheim e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.