



Schnupper-Mitgliedschaft

Mit Wirkung zum _____ nehme ich das Angebot für eine **Schnupper-Mitgliedschaft** beim TC Fachsenfeld an.

Im 1. Jahr der Schnuppermitgliedschaft wird ein Unkostenbeitrag von 30,00 Euro fällig. Im darauffolgenden Jahr richtet sich der Beitrag nach der untenstehenden Tabelle. Die Beiträge werden per Lastschriftverfahren eingezogen. Im Rahmen der Schnupper-Mitgliedschaft ist der übliche Arbeitsdienst von 10 Std. im 1. Jahr nicht zu erbringen. Die Satzung und Hausordnung des TC Fachsenfeld erkenne/n ich/wir an.

Sofern zum 31.12. des Eintrittsjahr die Schnupper-Mitgliedschaft nicht gekündigt wird, geht die Schnupper-Mitgliedschaft automatisch in eine ordentliche aktive Mitgliedschaft über.

Persönliche Angaben

Mitglieds-Nr.: _____

Erstmitglied:

Familiennamen, Vorname

Geburtsdatum

Zweitmitglied:

Familiennamen, Vorname

Geburtsdatum

Kind/Jugendl.:

Familiennamen, Vorname

Geburtsdatum

Straße, PLZ, Ort:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Mitgliedsbeiträge		Bitte ankreuzen
Einzelmitglied	165,00 €	<input type="checkbox"/>
Lehrlinge, Soldaten, 2. Mitglied	110,00 €	<input type="checkbox"/>
Ehepaare	275,00 €	<input type="checkbox"/>
Familienbeitrag einschl. 1 Kind/Schüler/Student + jedes weitere Kind/Schüler	295,00 € 35,00 €	<input type="checkbox"/>
Einzelmitglied einschl. 1 Kind/Schüler/Student + jedes weitere Kind/Schüler	195,00 € 35,00 €	<input type="checkbox"/>
Kinder/Schüler/Studenten, bei denen kein Elternteil Mitglied ist	70,00 €	<input type="checkbox"/>
Passives Mitglied	35,00 €	<input type="checkbox"/>
<p>Aktive Mitglieder müssen ab dem Jahr in dem sie 16 Jahre alt werden bis zum Jahresende ihres 65. Geburtstags pro Jahr 10 Std. Arbeitsdienst leisten. Ersatzweise müssen pro nicht geleistete Arbeitsstunde 10,00 € bezahlt werden. Aufnahmegebühr und Baumumlage werden derzeit nicht erhoben. Änderungen sind nur durch die Hauptversammlung möglich.</p> <p>Aktive Mitglieder können mit Gästen für 8 € pro Stunde spielen (Begrenzung je Gastspieler auf 5x).</p>		

Ort/Datum

Unterschrift des Mitglieds oder des gesetzl. Vertreters

Bitte auf der Rückseite die Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften ausfüllen!!!!

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

Zahlungsempfänger: Tennisclub Fachsenfeld e.V.
Ebersbergstraße 30
73434 Aalen-Fachsenfeld

Gläubiger-ID-Nr. DE52ZZZ00001339088

Mandatsreferenz-Nr.* _____

Name und Vorname Kontoinhaber: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen: _____

BIC des Zahlungspflichtigen: _____

Name der Bank: _____

Ich/Wir ermächtige/n den Tennisclub Fachsenfeld e.V. Zahlungen vom oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Fachsenfeld 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 Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandat für eine einmalige Zahlung

Mandat für eine wiederkehrende Zahlung

Ort/Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber

* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbeitrages mitgeteilt.