

Tennismgemeinschaft Benediktbeuern e.V.
Postfach 0013, 83671 Benediktbeuern

Aufnahmeantrag

I. Persönliche Daten (bitte in lesbaren Druckbuchstaben):

Name, Vorname	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
Geburtsdatum (dd.mm.yyyy)	
Adresse Straße, Nr., PLZ, Ort	
Telefon-Nummer (Handy)	
Telefon-Nummer (Festnetz)	
Email-Adresse	

II. Art der Mitgliedschaft:

- | | | |
|--------------------------|---|----------|
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene | € 130,00 |
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene* (Partnertarif) | € 110,00 |
| <input type="checkbox"/> | Auszubildende** | € 50,00 |
| <input type="checkbox"/> | Studenten** | € 50,00 |
| <input type="checkbox"/> | Jugendliche (bis zum vollendeten 18. Lebensjahr***) | € 50,00 |
| <input type="checkbox"/> | Kinder (bis zum vollendeten 15. Lebensjahr***) | € 30,00 |
| <input type="checkbox"/> | Passiv (ohne Spielrecht) | € 50,00 |

* nur in Verbindung einer gleichzeitiger Mitgliedschaft des Lebenspartners.

** gilt längstens für das Kalenderjahr, indem das 25. Lebensjahr vollendet wird gegen zusätzliche, jährliche unaufgeforderte Vorlage eines geeigneten Nachweises (Bestätigung des Arbeitgebers/Schule/Hochschule).

*** gilt längstens für das Kalenderjahr, indem das angegebene Lebensjahr vollendet wird.

Die Kündigung/Änderung der Mitgliedschaft ist jeweils schriftlich zum 31.12. eines Jahres möglich. Anderenfalls verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch um ein Kalenderjahr. Eine rückwirkende Kündigung/Änderung kann nur auf Beschluss der Vorstandschaft aus wichtigem Grund erfolgen.

Tennissgemeinschaft Benediktbeuern e.V.
Postfach 0013, 83671 Benediktbeuern

III. SEPA- Lastschriftmandat (bitte in lesbaren Druckbuchstaben):

Kontoinhaber Name, Vorname	
Business Identifier Code (BIC)	
International Bank Account Number (IBAN)	
Kreditinstitut	

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von 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. Die Abbuchungen der TGB e.V. erkennen Sie an der Gläubiger-Identifikationsnummer **DE54ZZZ00000337624**.

IV. Unterschrift

Mit meiner Unterschrift, bei Minderjährigen die Unterschrift des Erziehungsberechtigten, erkenne ich die Satzung und die Platzordnung der TG Benediktbeuern an. Änderungen meiner vorstehend genannten Daten werde ich dem Verein unverzüglich anzeigen.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift des Antragstellers)

Bei Minderjährigen:

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Interne Vermerke (vom Verein auszufüllen):

BLSV gemeldet:

In Mitglieder-/Adressliste aufgenommen:

LSV/Rechnungsstellung erfolgt:

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE54ZZZ00000337624**

SEPA-Mandatsreferenz (TGB Mitgl.-Nr.):