

Antrag auf Mitgliedschaft im Tennisclub am Moselstausee Oberfell e. V.

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Straße: _____
PLZ und Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____



Jugend/Student [] Erwachsener [] Familienmitgliedschaft []
Aktiv [] Passiv []

Aufnahme und Beitragsbedingungen

1. Mit der Beantragung der Mitgliedschaft im Tennisclub am Moselstausee Oberfell e.V. wird die jeweils gültige Satzung des Vereins anerkannt.
2. Im Rahmen der Vereinsverwaltung werden alle meine im Antrag aufgenommenen personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet (gemäß DSGVO).
3. Die Beitragssätze betragen:
 - Jugend/ Student 49 Euro jährlich
 - Erwachsener 99 Euro jährlich
 - Familienmitgliedschaft 245 Euro jährlich
 - Passive Mitgliedschaft 49 Euro jährlich

Im ersten Mitgliedsjahr ist der Beitrag lediglich zur Hälfte fällig. Als Jahr gilt der 01.01 bis 31.12 eines Jahres.

4. Der Beitrag wird jährlich erhoben und ist im Voraus fällig. Er wird per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen.
5. Mitglieder, die erstmalig zur Beitragszahlung verpflichtet werden, zahlen mit Beginn des Monats, in dem die Mitgliedschaft begründet wird.
6. Die Ermächtigung des SEPA-Lastschriftverfahrens kann vom Mitglied jederzeit widerrufen werden. Es gelten die banküblichen Verfahrensregeln.
7. Für die Beiträge Minderjähriger haften die gesetzlichen Vertreter.
8. Eine Kündigung der Vereinsmitgliedschaft kann schriftlich oder per Mail zum Ende des laufenden Jahres mit einer Frist von drei Monaten gegenüber dem Geschäftsführer oder dem 1. Vorsitzenden erfolgen.
9. Das SEPA-Lastschriftmandat ist Bestandteil dieses Antrages

Unterschrift des Antragstellers
(bei Minderjährigen der gesetzl. Vertreter)

Ort, Datum

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige(n) den Tennisclub am Moselstausee e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Tennisclub am Moselstausee e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name des Bankinstituts

DE - - - - -
IBAN

BIC

Unterschrift des Kontoinhabers

Ort, Datum: