TENNISCLUB ROT-WEIß WEILERSWIST e.V. 1970 ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT



Tennisclub Rot-Weiß Weilerswist e.V. 1970 z. Hd. Schriftführer (schriftfuehrer@tcrw-weilerswist.de) Zum Sportzentrum 24 53919 Weilerswist

Antrag auf Mitgliedschaft
The control of the control of the state of t

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Tennisclub Rot-Weiß Weilerswist e.V. 1970 als		
□ aktives Mitglied □ inaktives Mitglied □ Zwe	eitmitglied Fördermitglied	
Name:	Geburtsdatum:	
Vorname:	Email:	
Straße/Hausnummer:		
PLZ: Ort:		
Telefon Festnetz:	Mobil: e ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.	
	digt, sondern kann auf der Homepage des Vereins unter eruntergeladen werden. <u>Die Mitgliedschaft ist erstmals zum</u> den Kalenderjahres kündbar.)	
Datum Unterso	Unterschrift (bei Minderjährigen des gesetzlichen. Vertreters)	
Mitgliedsbeiträge ¹		
Mitgliedsart	jährlich	
Erwachsene aktiv	240,00 €	
Ehepaar aktiv	420,00 €	
Junge Erwachsene (Schüler/Auszubildende/Studenten ohne eig Einkommen ab 18 bis 27 Jahre)		
Kinder und Jugendliche	100,00€	
Kinder und Jugendliche aktiver Eltern	1.Kind 60,00 €	
	2.Kind 40,00 €	
	ab dem dritten Kind beitragsfrei	
Zweitmitgliedschaft*	120,00 €	

Aktive erwachsene Mannschaftsspieler des Vereins haben zusätzlich

entweder jährlich 2 unentgeltliche Arbeitseinsätze von jeweils mindestens 2 Stunden auf der Anlage des Vereins zu erbringen oder (auch bei terminlicher Verhinderung an den Arbeitsterminen) einen Zusatzbeitrag von 20 €uro je nicht geleistetem Arbeitseinsatz als Ausgleichsbetrag zu zahlen.

¹ Der Beitrag ist ein **Jahresbetrag** und ist im Voraus für das jeweils folgende Geschäftsjahr (1.10.–30.09.) fällig! Zur Zahlungserleichterung wird er zwar halbjährlich in 2 Teilraten (bis zum 01.10. und bis zum 01.04.) erhoben, ist aber **auch bei unterjährigem Ausscheiden aus dem Verein vollständig für das gesamte Geschäftsjahr zu entrichten.** Siehe Beitragsordnung.

TENNISCLUB ROT-WEIß WEILERSWIST e.V. 1970 ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00000722838

Mandatsreferenz: wird später vergeben

SEPA-Lastschriftmandat

Ort, Datum und Unterschrift

Ich ermächtige den Tennisclub Rot-Weiß Weilerswist e.V. 1970 Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die dem Tennisclub Rot-Weiß Weilerswist e.V. 1970 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.

-	
Vorname und Name (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	_
Postleitzahl und Ort	_
Name Kreditinstitut	_ .
BIC:	
IBAN: DE	
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für das Mitglied	
Name:	
Vorname:	
Nur bei Fördermitgliedschaft: Mein/Unser Jahresbeitra	g soll€ betragen