

## EINTRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TC Emspark Wiedenbrück e.V.

Frau:  Herr:  Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner (nur bei Minderjährigen): \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ u. Ort: \_\_\_\_\_

Telefon (Festnetz): \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail-Anschrift: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Die Mitgliedschaft wird auch beantragt für:

Ehegatte/Lebenspartner/in: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Kind: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Kind: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Der **Jahresbeitrag** (bitte zutreffendes ankreuzen) beträgt:

- |   |             |                          |
|---|-------------|--------------------------|
| 1) Einzelpersonen ab 18 Jahren  | 156,00 Euro | <input type="checkbox"/> |
| 2) Ehepaare/Lebenspartnerschaften   | 234,00 Euro | <input type="checkbox"/> |
| 3) Schüler bis 13 Jahre   | 48,00 Euro  | <input type="checkbox"/> |
| 4) Jugendliche 14 – 17 Jahre und Auszubildende,<br>Bundesfreiwilligendienst-Leistende und Studenten bis max. 27 Jahre | 84,00 Euro  | <input type="checkbox"/> |
| 5) Ein Erwachsener mit einem oder mehreren minderjährigen Kind/ern  | 160,00 Euro | <input type="checkbox"/> |
| 6) Zwei Erwachsene mit einem oder mehreren minderjährigen Kind/ern  | 240,00 Euro | <input type="checkbox"/> |
| 7) Passive Mitglieder   | 48,00 Euro  | <input type="checkbox"/> |

Ich erkläre mich hiermit rechtsverbindlich damit einverstanden, den jährlichen Beitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Emspark Wiedenbrück e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass der Jahresbeitrag quartalsmäßig jeweils zum 1.1./1.4./1.7. und 1.10. jeden Jahres belastet wird. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

*Der Austritt aus dem Tennisverein kann nur unter Einhaltung einer vierwöchigen Kündigungsfrist zum Ende eines jeden Quartals durch schriftliche Mitteilung an den 1. Vorsitzenden oder den Geschäftsführer erfolgen.*

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00001097716

Mandatsreferenz: = Mitgliedsnummer

Unterschrift Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers bzw. bei Kindern Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Datum