



# Tennis Club Ingolstadt e.V.

Am Auwaldsee - 85053 Ingolstadt

## Aufnahmeantrag

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	Telefon-Nr.	<input type="text"/>
handy-Nr.	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>
Beruf	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim Tennis Club Ingolstadt e.V. zum .....

als  aktives Mitglied  passives Mitglied

Familienmitglied

### Name und Geburtsdatum der Familienmitglieder

Der Jahres-Beitrag fällt nur einmal an und wird von Ihrem Konto abgebucht. Die Beiträge werden im Lastschriftverfahren erhoben. Es erfolgt keine Rechnungsstellung.

Erwachsene	123,00 €
passive Mitglieder	59,00 €
Familienbeitrag	222,00 €
Jugendliche, Studenten	32,00 €
Kinder von Mitglieder bis 14 Jahre	frei

Mitglieder über 18 Jahre, welche sich derzeit noch in der Ausbildung befinden, können auf Antrag auf den Jahresbeitrag von EUR 32,00 zurückgestuft werden. Der jährliche Antrag ist bis zum 10. Januar eines jeden Jahres an den Kassier zu stellen.

Jedes aktive Mitglied leistet einen Arbeitsdienst von 5 Stunden. Der nicht geleistete Arbeitsdienst wird von Ihrem Konto abgebucht. Die Beiträge werden im Lastschriftverfahren erhoben. Es erfolgt keine Rechnungsstellung.

Mitglieder über 18 Jahre	50,00 €
Mitglieder 14 - 18 Jahre	25,00 €

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Der Austritt ist nur zum Schluss eines Kalenderjahres möglich, der Austritt ist dem 1. Vorstand gegenüber schriftlich bis 31.12. zu erklären.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

\_\_\_\_\_



## Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungs empfänger	TCI Tennis Club Ingolstadt e.V. / Am Auwaldsee, 85053 Ingolstadt Gläubiger-ID-Nr. DE36TCI00000508377 Mandatsreferenz-Nr.*		
Kontoinhaber	Name, Anschrift wie oben <input type="checkbox"/>		
Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	Haus-Nr.	<input type="text"/>
Konto - Nr.	<input type="text"/>	Bankleitzahl	<input type="text"/>
IBAN	DE _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _		
Name der Bank und BIC	<input type="text"/>		

### Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:

Ich/Wir ermächtige/n den Tennis Club Ingolstadt e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Tennis Club Ingolstadt 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandat gilt für eine einmalige Zahlung

Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

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