



TC Schwarz-Weiß Speyer e.V.

Erster Richtweg 6a, 67346 Speyer

Aufnahmeantrag

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Tennisclub Schwarz-Weiß Speyer e.V. Die Satzung und Spielregeln des Vereins erkenne ich an.

Jahresbeitrag

<input type="checkbox"/>	Kinder unter 6 Jahren	beitragsfrei
<input type="checkbox"/>	Kinder von 7 bis 17 Jahren	60 Euro*
<input type="checkbox"/>	Erwachsene (ab 18 Jahren)	280 Euro
<input type="checkbox"/>	Ehepartner, Lebenspartner, Rentner	220 Euro
<input type="checkbox"/>	Familienbeitrag (Ehepaar und Kinder unter 18 Jahren)	530 Euro
<input type="checkbox"/>	Schüler, Studenten, Arbeitslose	120 Euro
<input type="checkbox"/>	Passive Mitglieder	65 Euro
<input type="checkbox"/>	Schnuppermitglieder Erwachsene (Jahresmitgliedschaft und Spielertreff mit Trainer)	120 Euro
<input type="checkbox"/>	Schnuppermitglieder Kinder und Jugendliche	beitragsfrei in 20__

Ermäßigung: 2. Kind 75 Prozent, 3. Kind 50 Prozent, 4. Kind beitragsfrei

*Der Beitrag erhöht sich um 15 Euro, wenn kein Elternteil Mitglied im TC Schwarz-Weiß Speyer e.V. ist.

Der Austritt ist nur zum Ende des Kalenderjahres möglich. Die schriftliche Kündigung muss bei der Geschäftsstelle 3 Monate vor Ende des Kalenderjahres vorliegen.

Datum, Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62ZZZ00000548164

Geschäftsstelle: TC Schwarz-Weiß Speyer e.V., Carl-Goerdeler-Straße 18, 67346 Speyer
Telefon: 06232 76247, Internet: www.tc-schwarz-weiss-speyer.de
Bankverbindung: Volksbank Kur- und Rheinpfalz, BIC: GENODE61SPE, IBAN: DE50 5479 0000 0000 3182 30



TC Schwarz-Weiß Speyer e.V.

Erster Richtweg 6a, 67346 Speyer

Mandatsreferenz: wird nachgereicht

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TC Schwarz-Weiß Speyer e.V. Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die vom TC Schwarz-Weiß Speyer e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name des Kreditinstituts	
BIC	
IBAN	

Datum, Ort, Unterschrift