



**Mitgliedsantrag / Aufnahmeantrag**

Ich/Wir bitte/n hiermit um die Aufnahme in den Tennisclub Schmelz e.V.

Die Satzung des Vereins sowie die Mitgliedsbeiträge erkenne ich an.

<b>Name:</b> _____	<b>Vorname:</b> _____
<b>Straße:</b> _____	<b>Geburtsdatum:</b> _____
<b>PLZ:</b> _____	<b>Wohnort:</b> _____
<b>Telefon:</b> _____	<b>Mobil-Tel:</b> _____
<b>Ehepartner:</b> _____	<b>Geburtsdatum:</b> _____
<b>Kind 1:</b> _____	<b>Geburtsdatum:</b> _____
<b>Kind 2:</b> _____	<b>Geburtsdatum:</b> _____
<b>Kind 3:</b> _____	<b>Geburtsdatum:</b> _____
<b>E-Mail:</b> _____	
<b>Beginn der Mitgliedschaft:</b> ___ / ___ / _____	

**Der Jahresbeitrag beträgt**  159 € Familienbeitrag  40 € Jugendliche unter 18 Jahren  
**jährlich im 1. Quartal**  144 € Ehepaare  26 € Jugendliche unter 16 Jahren  
 100 € Erwachsenenbeitrag ab 21 Jahre  21 € Inaktivenbeitrag  
 72 € Heranwachsende über 18 Jahre

\_\_\_\_\_, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_  
**Ort Datum Unterschrift / Erziehungsberechtigter**

**SEPA-Lastschriftmandat**  
 Gläubiger Indentifikationsnummer: DE 49 ZZZ 00000954246  
 Mandatsreferenz: (wid separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Tennis Club Schmelz e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Tennis Club Schmelz e.V. auf meine Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung**

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_  
**Kreditinstitut Name:** \_\_\_\_\_  
**BIC:** \_\_\_\_\_  
**IBAN:** DE \_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_  
**Ort Datum Unterschrift Kontoinhaber**