Tennis-Club Heimsheim e.V.

# Aufnahmeantrag

**Ich / wir beantrage(n) die Aufnahme als Mitglied in den Tennisclub Heimsheim e.V.**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Name | | | | |
| Vorname | | | | |
| Nationalität | | | | |
| Geburtsdatum | | | | |
| Straße / Haus-Nr. | | | | |
| PLZ / Ort | | | | |
| Telefon | | | | |
| E-Mail | | | | |
| aktiv / passiv | ☐ / ☐ | ☐ / ☐ | ☐ / ☐ | ☐ / ☐ |
| Studierende / Schüler/-innen / Auszubildende ≥ 18 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

**Aktuelle Jahresbeiträge**

| Art der Mitgliedschaft | Jahres-beitrag | Verzehr-gutschein | Arbeitsstunden | Schnupperjahr [4] für 2018 |
|---|---|---|---|---|
| Aktives Mitglied ≥ 18 Jahre | 170 € | 10 € | 10 Std. | 85 € |
| Aktives zweites Familienmitglied ≥ 18 Jahre [1] | 140 € | 10 € | 10 Std. | 70 € |
| Aktives Mitglied < 18 Jahre | 50 € | - | 10 Std. (ab 16 Jahre) | 25 € |
| Studierende/Schüler/-innen/ Auszubildende ≥ 18 Jahre [2] | 90 € | - | 10 Std. | 45 € |
| Passives Mitglied | 25 € | 5 € | - | - |
| Familienbeitrag [3] | 330 € | 20 € | abh. von Familie [3] | 165 € |

Der Stichtag zur Festlegung des Alters ist der 01.05. des jeweiligen Kalenderjahres. 1) Nur gültig bei einem voll zahlenden aktiven Familienmitglied ≥ 18 Jahre 2) Der Nachweis ist dem Vorstand Finanzen des TC Heimsheim bei Anmeldung und bei Änderung vorzulegen 3) Der Familienbeitrag gilt für Familien mit mindestens einem Elternteil als aktives Mitglied ≥ 18 Jahre sowie alle der Familie zugehörigen Kinder < 18 Jahre und Studierende/ Schüler/-innen/Auszubildende ≥ 18 bis max. 25 Jahre. Die zu leistenden Arbeitsstunden im Familienbeitrag errechnen sich aus der Anzahl der Familienmitglieder, die arbeitsstundenpflichtig sind. 4) Nur gültig für Neumitglieder.

Eine Aufnahmegebühr für Neumitglieder wird nicht erhoben. Die aktuell gültige Vereinssatzung und alle weiteren wichtigen Vereinsregelungen sind der Homepage des TC Heimsheim unter www.tc-heimsheim.de zu entnehmen.

Durch meine/unsere Unterschrift erkenne/n ich/wir die Satzung und alle sonstigen, durch den Vorstand oder die Mitgliederversammlung beschlossenen Regelungen des Vereins an.

_____, den _____ _____ _____

Unterschrift Antragsteller/-in | Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

## SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

| Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) | Angaben Kontoinhaber / Zahler: | |
|---|---|---|
| Tennisclub Heimsheim e.V.<br>Postfach 1229<br>71296 Heimsheim | Name: | Vorname: |
| | Straße, Haus-Nr: | |
| Gläubiger-Identifikationsnummer:<br>DE77ZZZ00000425674 | PLZ + Wohnort: | |
| Mandatsreferenz-Nr.:<br>***WIRD SEPARAT MITGETEILT*** | Telefon-Nr.: | Email: |
| | IBAN: | BIC: |

Ich/Wir ermächtige(n) den TC Heimsheim e.V., Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TC Heimsheim 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/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____, den_____ Unterschrift Kontoinhaber:_____