

Antrag zur Aufnahme
in den Tennisclub
Neusser Tennisclub
Stadtwald e.V. 1980

Postfach 101111
41411 Neuss



Erwachsene / Jugendliche

Erwachsene / Einzelpersonen	245,00 €	Studenten / Auszubildende bis 28 Jahre *	130,00 €
Ehepaare / Partnerschaft	390,00 €	Jugendliche bis 18 Jahre	110,00 €
Familien	410,00 €	Passive Mitgliedschaft	65,00 €
Erwachsene mit Kind	280,00 €	Zweitmitgliedschaft **	60,00 €

* Bei Studenten ist die jährliche Vorlage des Studentenausweises erforderlich

** Grundvoraussetzung einer Zweitmitgliedschaft ist die bestehende Vollmitgliedschaft bei einem anderen Tennisclub/-verein. Der jährliche Nachweis hierzu muss unaufgefordert an den Schatzmeister/die Mitgliederverwaltung des Neusser Tennisclub Stadtwald e.V. 1980 erfolgen. Dazu genügt digitale Übermittlung. Erlischt die Mitgliedschaft im Hauptverein, ist die Zweitmitgliedschaft automatisch beendet.

Bitte die mit * versehenen Felder ausfüllen. Alle anderen Angaben sind freiwillig und dienen ausschließlich clubinternen Zwecken.

* Familienname	* Vorname	* Geburtsdatum
----------------	-----------	----------------

* Familienname	* Vorname	* Geburtsdatum
----------------	-----------	----------------

* Familienname	* Vorname	* Geburtsdatum
----------------	-----------	----------------

* Familienname	* Vorname	* Geburtsdatum
----------------	-----------	----------------

* Straße u. Hausnummer	* PLZ u. Wohnort
------------------------	------------------

* Telefon	Fax
-----------	-----

Mobil	* Email
-------	---------

Beruf / Position	2. Email
------------------	----------

* Ich habe folgendem Club angehört / Ich gehöre folgendem Club an

* Datum	* Unterschrift
---------	----------------

* Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
--

Mit Beginn der Mitgliedschaft wird die Satzung des Vereins, sowie die Platz- und Spielordnung anerkannt.
Ich bin einverstanden, dass die hier vorliegenden Daten für vereinsinterne Zwecke gespeichert werden.

Durch vorstehende Unterschrift übernehme ich gleichzeitig für meinen Ehepartner und meine Kinder die Verpflichtung zur Zahlung der Mitgliedsbeiträge. Mir ist bekannt, dass die offizielle Version der Vereinsatzung auf der Homepage des Vereins herunter geladen werden kann.

Nachstehendes Clubmitglied kennt den Antragsteller persönlich und befürwortet das Aufnahmegesuch.

--

SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

Zahlungsempfänger

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.
Note: If the creditor's IBAN is beginning with DE, the use of the BIC could be omitted.

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor: