

# AUFNAHMEANTRAG



Jahnstraße, 52249 Eschweiler  
 Tel.: 02403-25222  
 Web: www.eschweiler-tennisclub.de  
 E-Mail: info@eschweiler-tennisclub.de

Name  Vorname   
 Straße, Nr.    
 PLZ Wohnort    
 E-Mail  Telefon   
 Geb.-Datum  /  /

(bitte ankreuzen)

## Jahresbeitrag

- Erwachsene, aktiv 240 € \*
- Erwachsene, inaktiv 51 €
- Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre (in Verbindung mit Sommer-/Wintertraining) 25 €
- Kinder und Jugendliche bis 12 Jahre (ohne Training) 40 €
- Kinder und Jugendliche 13-18 Jahre (ohne Training) 80 €
- Student, Ausbildung (bis zur Vollendung des 30. Lebensjahrs) 125 €
- Zweitbeitrag (bei Erstmitgliedschaft in einem weiteren Tennisclub) 150 €

**\*NUR für Anfänger: ermäßigter Beitrag im ersten Beitragsjahr: 125 € !**

Ich bestätige, dass ich die Satzung des Vereins, die Spielordnung und die Kündigungsfristen der Mitgliedschaft (jeweils zum 31. Dezember), sowie die Entgeltordnung und die ersichtlichen Ausführungen anerkenne. Aktuelle Nachweise für Ausbildung und Studium lege ich bis 31.3. des Jahres vor. Mit der Benutzung der Tennisanlage willige ich in eine eventuelle Veröffentlichung gefertigter Fotos in Print- und Telemedien ein.

Ich erkläre mich einverstanden, dass die angegebenen Daten elektronisch gespeichert werden. Mit der Angabe der E-Mail Adresse willige ich ein, künftig per E-Mail informiert zu werden.

Bei Erteilung einer Einzugsberechtigung wird keine Beitragsrechnung zugestellt. Die Getränkerechnung wird per E-Mail - sofern angegeben - versandt, andernfalls erfolgt eine postalische Zustellung. Der Beitragseinzug der Mitgliedsbeiträge erfolgt im Mai, der Einzug der Getränkerechnung im November. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich z.B. per Brief oder E-Mail an die o.g. E-Mail Adresse widerrufen werden.

Ort Datum Unterschrift des Antragstellers; bei Jugendlichen der/die gesetzliche Vertreter/in

Bitte erleichtern Sie die Mitgliederverwaltung und erteilen uns ein SEPA-Mandat.

Senden Sie den Antrag an: Christiana Mohr, Buschweg 5a, 52249 Eschweiler

### ESCHWEILER TENNISCLUB BLAU GELB E.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ZZZ00001150661, Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

#### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Eschweiler Tennisclub Blau-Gelb e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Eschweiler Tennisclub Blau-Gelb e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name)

Bankleitzahl (BLZ)

Straße, Hausnummer

DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
 IBAN

Wiederkehrende Zahlung  Einmalige Zahlung

oder Konto-Nr. \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse für Lastschriftankündigungen

Ort, Datum und Unterschrift