

Aufnahmeantrag – Sparte Tennis des TV Feldkirchen 1903 e.V.



An den
Vorstand der Sparte Tennis im TV Feldkirchen
Hans-Joachim Klinger
Ölbergring 26 b
83620 Feldkirchen-Westerham

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Sparte Tennis im TV Feldkirchen (TFV) zum
Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung des TV Feldkirchen sowie die Geschäfts-, Gebühren-, Spiel- und Hausordnung der Sparte Tennis. Die Mitgliedschaft in der Sparte Tennis setzt die Mitgliedschaft im Hauptverein TV Feldkirchen voraus.

Beiträge der Sparte Tennis (Jahresbeitrag)

Erwachsene: 130.- € + 30.- € Arbeitsumlage; Ehepaar 200.- € + 60.- € Arbeitsumlage; Jugendl. 14-17 Jhre 60.- € + 15.- € Arbeitsumlage; Jugendl. bis 13 Jahre 36.- €; Passive (ab 65 Jahren) 35.- €; Auszubildende und Studenten (Nachw. erforderl.) 60.- € + 30.- € Arbeitsumlage

- Ich bin bereits Mitglied im TV Feldkirchen (Hauptverein)
- Mit diesem Antrag beantrage ich gleichzeitig meine Aufnahme in den TV Feldkirchen (Hauptverein)
Beitragssätze: Erwachsene: 45.- €; Kinder 25.- €; Familienbeitrag (2 Erw. + 2 Kinder) 115.- €
- Ich bin Mitglied in einem anderen Tennisverein. Name des Vereins
- Ich würde gerne in einer Mannschaft an den Punktspielen teilnehmen.

Die Aufnahme wird schriftlich durch die Sparte Tennis im TVF bestätigt. Die Mitgliedschaft beginnt mit der vollen Bezahlung der Beiträge für Hauptverein und Sparte sowie der Arbeitsumlage der Sparte Tennis. Antragsteller, die nicht aufgenommen werden können, erhalten eine diesbezügliche Mitteilung.

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon: E-Mail:

➔ **Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Die Entrichtung des Jahresbeitrags erfolgt durch Bankeinzug jeweils am 1. Dienstag im April eines Jahres

Zahlungsempfänger: TV Feldkirchen 1903 e.V., Karl-Weigl-Platz 4, 83620 Feldkirchen-Westerham

Gläubiger-Identifikationsnr.: **DE69ZZZ00000194958**

Mandatsreferenz: **wird Ihnen in einem separaten Schreiben mitgeteilt**

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den TV Feldkirchen 1903 e.V. satzungsmäßige Beitragszahlungen von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Feldkirchen auf mein u. a. 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.

Name Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

.....
Datum

.....
Unterschrift Antragsteller

.....
Unterschrift Kontoinhaber
(falls abweichend)