

AUFNAHMEANTRAG

Der/die Unterzeichner/-in beantragt hiermit die Aufnahme in den TC „Orange-Weiß“ Friedrichshagen e. V. und erkennt die gültige Vereinssatzung, die Platz – und Beitragsordnung an. Ein Widerruf ist innerhalb von 10 Tagen an den Vorstand des Vereins zu richten und bedarf der Schriftform. Die Beiträge werden durch die Mitgliederversammlung festgelegt. Die Kündigung muss **bis zum 30.09. des laufenden Jahres** erfolgen. Der Verein ist berechtigt, den fälligen Beitrag einzufordern. Der Rechtsweg ist eingeschlossen.

Name	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Vorname	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Straße/Nr.	<input style="width: 90%;" type="text"/>	geb. am	<input style="width: 90%;" type="text"/>
PLZ/Wohnort	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Beitritt zum	<input style="width: 90%;" type="text"/>
e-mail	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Telefon-Nr.	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Beruf	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Mobil-Nr.	<input style="width: 90%;" type="text"/>

Antragsteller/-in (Unterschrift)

Erziehungsberechtigte/-er

Erwerbstätige

Paar

Rentner,
Vorruhestand, Erwerbslose

Paar

Kinder/Jugendliche bis 18
Abiturienten bis 19

Azubi/Studenten

Beitragshöhe:

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE14ZZZ00000969232

Ich ermächtige den Tennis-Club "Orange-Weiß" Friedrichshagen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

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. Dieses Lastschriftmandat gilt für wiederkehrende und einmalige Vorgänge

Vorname und Name, Telefon (Kontoinhaber, wenn abweichend)

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

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

Ort, Datum, und Unterschrift

Geschäftszeiten

Dienstag 17:00 bis 18:00 + Mittwoch 18:00 bis 19:00

Tel.: (030) 645 29 38

Fax: (030) 64091753

E-Mail

info@tcow-friedrichshagen.de

Internet

www.tcow-friedrichshagen.de

Bankverbindung

Berliner Volksbank eG

IBAN DE25 1009 0000 3661 1250 03

BIC BEVODEBBXXX

Mitgliedsbeiträge

Alle Beiträge sind zum 01.01. eines jeden Jahres fällig. Bei Beitritt im laufenden Jahr sind die Beiträge sofort fällig.

Mitglieder	Beiträge	Werterhaltung in EUR bzw. Arbeitsstunden	Rückzahlung möglich	Gesamt Beitrag
Erwerbstätige	360,00 €	8 Std. x 12€ = 96,00 €	bis 96,00 €	456,00 €
Ehepaare und Lebensgemeinschaften mit gleichem Wohnsitz je Mitglied	325,00 €	8 Std. x 12€ = 96,00 €	bis 96,00 €	421,00 €
Vorruhestand, Rentner, Erwerbslose	270,00 €	14 Std. x 12€ = 168,00 €	bis 168,00 €	438,00 €
Vorruhestand, Rentner, Erwerbslose Paare mit gleichem Wohnsitz je Mitglied	235,00 €	14 Std. x 12€ = 168,00 €	bis 168,00 €	403,00 €
Kinder bis 6 Jahre	keine	keine	keine	keine
Kinder von 7 – 14 Jahren	145,00 €	4 Stunden	keine	145,00 €
Kinder und Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr Abiturienten bis zum vollendeten 19. Lebensjahr *)	180,00 €	8 Std. x 12€ = 96,00 €	bis 96,00 €	276,00 €
Auszubildende *) 19 bis 27 Jahre, Studenten *)	270,00 €	8 Std. x 12€ = 96,00 €	bis 96,00 €	366,00 €
Nichtspielende Mitglieder (passive Mitglieder, Wehrdienst, längere Krankheit, dienstliche Gründe)	100,00 €	keine	keine	100,00 €
Ehrenmitglieder gem. Beschluss durch die Mitgliederversammlung	110,00 €	keine	keine	110,00 €

*) jährlicher Ausbildungsnachweis erforderlich

Achtung!

Bei Mitgliedschaft ab 01.09. eines Jahres halbiert sich der Jahresmitgliedsbeitrag für das laufende Jahr Eintrittsjahr.

Geschäftszeiten

Dienstag 17:00 bis 18:00 + Mittwoch 18:00 bis 19:00

Tel.: (030) 645 29 38

Fax: (030) 64091753

E-Mail

info@tcow-friedrichshagen.de

Internet

www.tcow-friedrichshagen.de

Bankverbindung

Berliner Volksbank eG

IBAN DE25 1009 0000 3661 1250 03

BIC BEVODEBBXXX