



Tennisklub Mörfelden e.V.
 Am Schwimmbad 15
 64529 Mörfelden-Walldorf
 Telefon: 06105 – 22570
 www.tk-moerfelden.de

Aufnahmeantrag

**1/2 Jahresbeitrag
im 1. Mitgliedsjahr**

Ich beantrage die Aufnahme in den Tennisklub Mörfelden e.V. als

Jahresbeitrag

<input type="checkbox"/>	1. Erwachsenes Mitglied mit voller Spielberechtigung	€ 195,--
<input type="checkbox"/>	2. Erwachsenes Mitglied mit voller Spielberechtigung	€ 179,--
<input type="checkbox"/>	Studenten/Auszubildende/Ersatz- u. Wehrdienstleistende	€ 95,--
<input type="checkbox"/>	Jugendliche von 14 bis 18 Jahren	€ 90,--
<input type="checkbox"/>	Schüler bis zum vollendeten 14. Lebensjahr	€ 63,--
<input type="checkbox"/>	Passives (förderndes) Mitglied	€ 48,--

Der Mitgliedsbeitrag ist gültig für das jeweilige Kalenderjahr. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um 12 Monate, wenn sie nicht schriftlich 3 Monate zum Jahresende gekündigt wird. Die Beiträge können gem. § 16 der Satzung durch Mitgliederbeschluss geändert werden. Ebenso können Sonderbeiträge durch Beschluss der Mitgliederversammlung erhoben werden. Arbeitsentgelt bei Nichtleisten des Arbeitseinsatzes während der Saison beträgt 40,-- €. Die Fälligkeiten der Beiträge sind in § 16 der Satzung geregelt.

Frau Herr

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ und Ort _____

Telefon _____ Mobil _____ E-Mail _____

Tennisklub Mörfelden e.V., Schwimmbadweg 15, 64546 Mörfelden-Walldorf
 Gläubiger-Identifikationsnummer DE67ZZZ00000409849, Mandatsreferenz = die noch zu vergebende Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Tennisklub Mörfelden e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisklub Mörfelden 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.

Name	Vorname
Straße/Hausnummer	Postleitzahl/Ort
Kreditinstitut/Name	
IBAN	BIC

Datum, Ort und Unterschrift
 (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

ggfs. Unterschrift des Kontoinhabers