

# Antrag zur SAISON-Mitgliedschaft

des TC Blau-Weiss Göglingen e.V. 74363 Göglingen

1. Vorstand: Werner Gutbrod, Otto-Linck-Str. 36 74363 Göglingen, Tel. 07135/83 11

Internet: www.tc-blauweiss-gueglingen.de - E-Mail: info@tc-blauweiss-gueglingen.de



## Antragsteller:

Name: ..... Vorname: .....  
Straße: ..... Geb. Datum: .....  
PLZ: ..... Ort: ..... mit:  
Telefon-Nr.: ..... E-Mail: .....

## Ehepartner:

Name: ..... Vorname: ..... Geb. Datum: .....

## Kinder:

Vorname: ..... Geb. Datum: .....

Vorname: ..... Geb. Datum: .....

## beantragt die Mitgliedschaft für die laufende SAISON.

Die Mitgliedschaft für eine Schnuppersaison gibt allen, die Interesse am Tennissport haben, die Möglichkeit, dass Tennisspielen kennen zu lernen. Die Mitgliedschaft für eine Schnuppersaison ist nur einmal möglich.

Mit der Aufnahme sind folgende, einmalige **Jahresbeiträge** fällig:

- |  |      |       |
|--|------|-------|
| <input type="checkbox"/> ERWACHSENE                                  | Euro | 80,00 |
| <input type="checkbox"/> JUGENDLICHE bis einschl. 14 Jahre           | Euro | 20,00 |
| <input type="checkbox"/> JUGENDLICHE 15 bis einschl. 18 Jahre        | Euro | 25,00 |
| <input type="checkbox"/> STUDENTEN/AUSZUBILDENDE<br>(gegen Nachweis) | Euro | 35,00 |

Als **Umlagen** werden jährlich für aktive Mitglieder erhoben:

**Platzwart** (ausgenommen Jugendliche bis einschl. 18 Jahre) Euro 15,00  
**Putzfrau** (alle aktiven Mitglieder) Euro 10,00

Mitglieder von 16 bis 70 Jahre haben 8 Arbeitsstunden/jährlich, ersatzweise 10 €/Std. zu leisten.  
(Jugendliche bis einschl. 18 Jahre ersatzweise 5 Euro/Std.)

Die Vereinssatzung und die festgelegten Beitragssätze erkenne ich in vollem Umfang an.

....., den .....  
Ort Datum (Antragsteller/Erziehungsberechtigter)

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE03ZZZ00000109234

**SEPA-Lastschriftmandat** Mandatsreferenz: (ist die Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige den TC Blau-Weiss Göglingen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Blau-Weiss Göglingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: .DE ..... BIC: .....

.....  
Ort Datum (Unterschrift des Kontoinhabers)