



Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied in den Oberaudorfer Tennisclub e.V. und erkenne die jeweils gültige Satzung des Vereins, sowie den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag an. Der Austritt aus dem Verein ist schriftlich unter den in der Satzung genannten Bedingungen zu erklären. Die Mitgliedschaft verlängert sich jeweils um 1 Jahr, wenn nicht bis zum 31.12. eines Jahres gekündigt wird (Eingang Postanschrift 1.Vorstand). Bereits entrichtete Beiträge werden nicht erstattet.

## PERSÖNLICHE DATEN

beitrittserklärung für jede person einzeln ausfüllen

Nachname, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Handy (fw) \_\_\_\_\_

## MITGLIEDSCHAFT

bitte ankreuzen, der jährliche beitrtrag ist mit erfolgter aufnahme fällig

- |                          |  |       |
|--------------------------|--|-------|
| <input type="checkbox"/> | Einzelmitgliedschaft   | 180 € |
| <input type="checkbox"/> | Ehepaare und Lebensgemeinschaften  | 260 € |
| <input type="checkbox"/> | Ehepaare und Lebensgemeinschaften mit eigenen Kindern bis einschl. 18 Jahre      | 270 € |
| <input type="checkbox"/> | Kinder und Jugendliche bis einschl. 18 Jahre                                     | 45 €  |
| <input type="checkbox"/> | Schulgehende, Azubi und Studierende bis einschl. 25 Jahre                        | 80 €  |
| <input type="checkbox"/> | Passivmitgliedschaft   | 35 €  |
| <input type="checkbox"/> | Schnuppermitgliedschaft für 1 Jahr (Erwachsene, keine automatische Verlängerung) | 100 € |

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Antragstellende / gesetzl. vertretende Person \_\_\_\_\_

## LASTSCHRIFT

erteilung sepa-lastschriftmandat

Nachname Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Name der Bank \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Oberaudorfer Tennisclub e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag von oben genanntem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Oberaudorfer Tennisclub e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Die Gläubiger-ID lautet DE53ZZZ00001100353, die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Antragstellende / gesetzl. vertretende Person \_\_\_\_\_