

TC Blau-Weiß Schwemlingen e.V., Zum Altenberg 20, 66663 Merzig



## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

die Aufnahme in den TC Blau-Weiß Schwemlingen e.V. ab dem \_\_\_\_\_.

Jahresbeiträge zuzüglich Jahresumlage (zutreffendes bitte ankreuzen)

- |   |          |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene Mitglieder                | 132,00 € |
| <input type="checkbox"/> Ehepaare und Gleichgestellte         | 198,00 € |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche Mitglieder bis 18 Jahre  | 58,00 €  |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag                      | 370,00 € |
| <input type="checkbox"/> Gastspieler („Spielen im 2. Verein“) | 60,00 €  |
| <input type="checkbox"/> Inaktive und fördernde Mitglieder    | 14,00 €  |

Info zur Umlage: Bei allen aktiven Mitgliedern wird die Umlage zur Platzpflege ( 10 % vom Jahresbeitrag ) separat eingezogen. Diejenigen, welche bereit sind, sich für den Verein bei den Arbeitseinsätzen zur Platzpflege zu engagieren, erhalten pro geleistete Arbeitsstunde eine Rückvergütung von 5 € / h .

Gastspielergebühr: € 5,00 pro Spieler je Stunde. **Trainingskosten für das Jugendtraining sind nicht mit dem Mitgliedsbeitrag abgegolten und werden zusätzlich berechnet (siehe „Anmeldung zum Tennistraining“).**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des Mitglieds

\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Von diesem Mitgliedsantrag hat das Mitglied und evtl. der gesetzliche Vertreter eine Kopie erhalten.

## SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: TC Blau-Weiß Schwemlingen e.V. (kurz: TCS)

Zum Altenberg 20, 66663 Merzig

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000497409

Mandatsreferenznummer: .....

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den TCS Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom TCS auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Kontobelastung (Fälligkeitsdatum) des Jahresbeitrages erfolgt halbjährlich jeweils am 2. Januar und 1. Juli (oder dem folgenden Geschäftstag) jeden Jahres, erstmalig am 01.07.2014. Die Jahresumlage wird am 2. Mai belastet.

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

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

\_\_\_\_\_  
Straße mit Hausnummer., PLZ und Ort des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

\_\_\_\_\_  
Konto des Zahlungspflichtigen (IBAN): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen (BIC): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Von diesem SEPA-Lastschriftmandat und dem vorstehenden Mitgliedsantrag hat der Zahlungspflichtige (Kontoinhaber) eine Kopie erhalten.