

Tiergartenstraße 22  
**38855 Wernigerode**  
info@tennisclub-wernigerode.de

## Aufnahmeantrag

Mitglieds- Mandaten- Nr.: \_\_\_\_\_

(bitte auch Rückseite SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen)

(wird vom Verein ausgefüllt)

Ich **beantrage**, mich bzw. nachstehende Familienmitglieder in den Verein aufzunehmen:

Beantragte Mitgliedschaft für :

	Nachname	Vorname	Geb.-Datum	Geschlecht
1.	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____	_____

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Telefon, priv. \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

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

Bei Veränderungen der angegebenen Daten informiere/n ich/wir den Verein (Anschrift s.o.)

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass ich/wir von der Satzung Kenntnis genommen habe/n und sie anerkenne/n.

\_\_\_\_\_  
Datum (Eintrittsdatum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
bei Minderjährigen zusätzlich

\_\_\_\_\_  
Name und Unterschrift der Erziehungsberechtigten

## Beitragszahlung

Die Mitgliedsbeiträge werden mittels SEPA-Lastschriftverfahren von den Mitgliedern durch den Verein eingezogen.

## Zahlungstermin

Die Mitgliedsbeiträge werden im 2. Quartal des lfd. Jahres eingezogen.

## Für Aufnahmeanträge:

- die vor dem 31. Juli gestellt werden, ist der volle Jahresbeitrag fällig.
- die nach dem 31. Juli gestellt werden, ist der halbe Jahresbeitrag fällig

## SEPA –Lastschriftmandat

**TC Wernigerode e.V. / Tiergartenstraße 22 / 38855 Wernigerode**

**IBAN / BIC** DE14 8006 3508 4041 2644 00 GENODEF1QLB

**Kreditinstitut** Harzer Volksbank Wernigerode

**Gläubiger-ID** DE22ZZZ00001135055

### Name & Anschrift des Zahlungspflichtigen / Debitor

Ich / Wir ermächtige(n) den **TC Wernigerode e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **TC Wernigerode e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Name, Vorname** \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

**Strasse / Nr.** \_\_\_\_\_

**Ortsteil** \_\_\_\_\_

**PLZ / Ort** \_\_\_\_\_

**IBAN** DE xx xxxx xxxx xxxx xxxx xx

**BIC** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Es gelten ab 2022 folgende Mitgliedsbeitragssätze pro Jahr :

1	75,00 €	Passiv- Fördermitglied
2	90,00 €	Kind <u>unter</u> 14 Jahre
3	115,00 €	Jugendliche von 14 bis 17 Jahre
4	180,00 €	Schüler, Student, Auszubildender ab 18 Jahre
5	220,00 €	Erwachsene
6	260,00 €	Erwachsene mit einem Kind <u>unter</u> 14 Jahre
7	285,00 €	Erwachsene mit einem Jugendlichen (14 bis 17 Jahre)
8	290,00 €	Erwachsene mit zwei oder mehr Kindern <u>unter</u> 14 Jahre
9	315,00 €	Erwachsene mit einem Kind unter 14 Jahre und einem Jugendlichen (14 bis 17 Jahre)
10	340,00 €	Erwachsene mit zwei oder mehr Jugendlichen (14 bis 17 Jahre)
11	400,00 €	Ehepaar / Lebensgemeinschaft
12	420,00 €	Ehepaar / Lebensgemeinschaft mit einem Kind <u>unter</u> 14 Jahre
13	445,00 €	Ehepaar / Lebensgemeinschaft mit einem Jugendlichen (14 bis 17 Jahre)
14	430,00 €	Ehepaar / Lebensgemeinschaft mit zwei oder mehr Kindern (1 <u>unter</u> 14 Jahre)
15	480,00 €	Ehepaar / Lebensgemeinschaft mit zwei oder mehr Kindern alle ab 14 Jahre
16	125,00 €	Gastspieler mit einem Mannschaftstrainingstag/Woche

