

# Anmeldung zur Mitgliedschaft Tennisclub Winden e. V.



Bei Anmeldung von Familien bitte nachstehend für alle Familienmitglieder (ab 2.) Daten angeben.  
(Straße / Hausnummer / PLZ / Ort / Telefon ab 2. Mitglied nur erforderlich sofern von 1. Mitglied abweichend)  
**Fett & Kursiv** gedruckte Felder sind Pflichtfelder und unbedingt auszufüllen.

1.

Name

Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Geburtsdatum

Telefon

eM@il Adresse

Mitgliedschaft für Sparte

**aktiv**  **passiv** Zutreffendes Bitte ankreuzen!

Ort / Datum

Unterschrift zu 1.

2.

Name

Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Geburtsdatum

Telefon

eM@il Adresse

Mitgliedschaft für Sparte

**aktiv**  **passiv** Zutreffendes Bitte ankreuzen!

Unterschrift zu 2.

3.

Name

Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Geburtsdatum

Telefon

eM@il Adresse

Mitgliedschaft für Sparte

**aktiv**  **passiv** Zutreffendes Bitte ankreuzen!

Unterschrift zu 3.

4.

Name

Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Geburtsdatum

Telefon

eM@il Adresse

Mitgliedschaft für Sparte

**aktiv**  **passiv** Zutreffendes Bitte ankreuzen!

Unterschrift zu 4.

## Jährliche Mitgliedsbeiträge & Arbeitsstunden TC Winden e.V.

### Zutreffendes bitte ankreuzen!

- |                          |   |                 |
|--------------------------|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | Kinder, Jugendliche, Studenten, Auszubildende                               | € 36,00 / Jahr  |
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene aktiv  | € 97,00 / Jahr  |
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene inaktiv  | € 30,68 / Jahr  |
| <input type="checkbox"/> | Familien mit Kindern bis 6 Jahre  | € 143,00 / Jahr |
| <input type="checkbox"/> | Familien mit Kindern von 6 Jahre bis 14 Jahre                               | € 154,00 / Jahr |
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene mit Kindern bis 6 Jahre  | € 97,00 / Jahr  |
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene mit Kindern von 6 Jahre bis 14 Jahre                             | € 108,00 / Jahr |
| <input type="checkbox"/> | Inaktive Ehepartner / Familien  | € 56,24 / Jahr  |
| <input type="checkbox"/> | Aktiv & Inaktiv Ehepartner / Familien                                       | € 108,00 / Jahr |
|                          | 6 Arbeitsstunden je Erwachsenem Mitglied (keine Auszubildenden / Studenten) | € 46,00 / Jahr  |

Aufnahmegebühr (einmalig) in Höhe von € \_\_\_\_\_ entrichtet \*ja/nein \***Nichtzutreffendes Bitte streichen!**

Die Rückvergütung nachweislich geleisteter Arbeitsstunden erfolgt jeweils am Jahresende des Geschäftsjahres durch den TC Winden e.V. auf das dem Schatzmeister bekannte Konto.

Der Nachweis der geleisteten Arbeitsstunden obliegt dem Mitglied eigenverantwortlich und ist bis spätestens 31. Oktober d. J. unter ausschließlicher Verwendung des Formulars „Arbeitsstundennachweis“ (erhältlich bei jedem Vorstandsmitglied sowie auf unserer Homepage [www.tc-winden.eu](http://www.tc-winden.eu)) an den Vorstand zu erbringen. Eine Rückvergütung geleisteter Arbeitsstunden erfolgt nur durch schriftliche Bestätigung/Genehmigung eines Vorstandsmitgliedes. Eine Rückvergütung für nach dem 31. Oktober d. J. eingereichte Nachweise kann nicht erfolgen.

Mit Unterzeichnung dieses Aufnahmeantrags wird die Vereinssatzung des TC Winden e. V. in der jeweils gültigen Fassung anerkannt.

### SEPA-Lastschriftmandat

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

- |    |                            |  |
|----|----------------------------|--|
| a) | Vereinbarte Aufnahmegebühr | (einmalig zu Beginn der Mitgliedschaft)  |
| b) | Mitgliedsbeiträge          | (einmalig zu Beginn der Mitgliedschaft, danach jährlich zum 18.03.)            |
| c) | Arbeitsstunden             | (einmalig zu Beginn der Mitgliedschaft, danach jährlich zum 18.03.)            |
| d) | Verzehr Clubhaus           | (halbjährlich, sofern nicht bar beglichen bzw. noch offener Verzehr lt. Liste) |

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.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich der TC Winden e. V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Diese Unterrichtung erfolgt mindestens 3 Tage vor der Belastung auf meinem Konto.

### Kontoinhaber

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

\_\_\_\_\_  
Mandatsreferenz (wird vom TC Winden e. V. vergeben)

### Bankverbindung

\_\_\_\_\_  
Bank

\_\_\_\_\_  
BIC

IBAN: DE \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_

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

\_\_\_\_\_  
Rechtsgültige Unterschrift Kontoinhaber