

## Aufnahmeantrag

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

### Mitgliedsstatus

- Umwandlung
- Aktiv
- Passiv
- Erwachsener
- Kind
- Jugend
- Familie mit Kindern

Kinder mit Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Kinder mit Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Kinder mit Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Kinder mit Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Tel. Privat: \_\_\_\_\_ Tel. Geschäft: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich/wir unser Einverständnis, dass Fotos von mir/uns durch den TC Greifenberg e.V. für Vereinszwecke veröffentlicht werden.

Die Mitgliedschaft kann nur jeweils zum 31.12. eines laufenden Geschäftsjahres gekündigt werden. Die Kündigung muss zu ihrer Wirksamkeit bis spätestens zum 30.11. durch schriftliche Erklärung an den Vorstand erfolgen.

Zur Instandhaltung der Clubanlage ist pro Aktivem Mitglied (§4 Nr. 1 der Vereinssatzung) ein Arbeitsgeld zu entrichten. Dieses ist von jedem Aktiven Mitglied, das zu Beginn des Geschäftsjahres 18 Jahre alt ist, auch Schüler/Studenten/Auszubildende, einzeln abuarbeiten bzw. zu bezahlen, auch soweit eine Familienmitgliedschaft besteht. Aktuell sind 6 Arbeitsstunden Pflicht und werden bei Nichtleistung mit 10,- € pro Std. am Ende des Geschäftsjahres durch Bankeinzug entrichtet.

Hiermit akzeptiere ich/wir die mir/uns ausgehändigte Satzung, Neufassung vom 28. Mai 2014 und melden mich/uns verbindlich als Mitglied des Tennisclub Greifenberg e.V. an.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Geschäftsstelle**  
Gernot Langenbeck  
Bahnhofstraße 15b  
86926 Greifenberg  
08192-996199  
0177-4317334  
gernot.langenbeck@gmail.com

**Bankverbindung**  
Sparkasse Landsberg-Dießen  
IBAN: DE41 7005 2060 0000 2003 03  
BIC: BYLADEM1LLD

**Einzugsermächtigung SEPA-Lastschrift:****Gläubiger-Identifikationsnummer DE16ZZZ00000913130****Mandatsreferenz** \_\_\_\_\_**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Tennisclub Greifenberg e.V. hiermit, Beiträge und Gebühren sowie das Arbeitsgeld von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Greifenberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vorname, Name (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

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

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

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

Unterschrift \_\_\_\_\_