

# BEITRITTSERKLÄRUNG



Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied in den Oberaudorfer Tennisclub e.V. und erkenne die 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

Vorname, Nachname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

E-Mail

Geburtsdatum

Handy (fw)

## MITGLIEDSCHAFT

der jährliche beitrage ist mit erfolgter aufnahme fällig

<input type="checkbox"/>	Einzelmitgliedschaft	160 €
<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 jährlich fälligen 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