

# Antrag - Hauptmitgliedschaft TCM

Herr  Frau

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den TC Mündingen e.V. als		Jahresbeitrag
Erstmitglied	<input type="checkbox"/>	190,00 €
Ehegatte/Lebensgefährte des Erstmitgliedes	<input type="checkbox"/>	95,00 €
Freiwilliges Soziales Jahr (FSJ) Bundesfreiwilligendienst (BFD) Student, Schüler ab 18 Jahren	<input type="checkbox"/>	65,00 €
Kind/Jugendlicher von 6 bis 18 Jahren <i>Kinder unter 6 Jahren sind generell beitragsfrei!</i>	<input type="checkbox"/>	35,00 €
Kind/Jugendlicher von 6 bis 14 Jahren <i>(beitragsfrei, wenn mindestens ein Elternteil aktives Mitglied ist)</i>	<input type="checkbox"/>	0,00 €
Passives Mitglied	<input type="checkbox"/>	20,00 €

Aufnahmegebühren und Jahresbeiträge können sich auf Beschluss der Mitgliederversammlung ändern.

Restspielzeit Betrag: \_\_\_\_\_  Vollmitglied ab: \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag wird per SEPA-Lastschriftmandat abgebucht.  
**(siehe Rückseite bzw. Anhang bitte ausfüllen!)**

Ich bin darüber informiert, dass jedes Erst- und Familienmitglied im Geschäftsjahr derzeit **8 Arbeitsstunden** abzuleisten hat. Ersatzweise wird für jede nicht geleistete Arbeitsstunde ein „Ausgleichsbetrag“ in Höhe von **12,50 €** erhoben und zum Ende eines Geschäftsjahres von dem im SEPA-Lastschriftmandat genannten Konto abgebucht. Weiterhin verpflichtet sich jedes **aktive Mitglied** ab 18 Jahren im Geschäftsjahr zu einem einwöchigen Wirtedienst im Clubhaus des TC Mündingen. Der Wirtedienst ist in einer Gruppe abzuleisten und wird im TCM-Magazin bekannt gegeben. Es ist zu beachten, dass der Wirtedienst nicht auf die abzuleistenden Arbeitsstunden angerechnet wird.



Ort, Datum und Unterschrift



**TC Mundingen e.V.  
Brunnenstr.22**

**79331 Teningen**

**Gläubiger Identifikationsnummer DE07ZZZ00000631701  
Mandatsreferenz: (siehe Mitgliedsnummer)**

## **Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats**

### **Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige den Tennisclub Mundingen e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen.

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Tennisclub Mundingen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Mundingen 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.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift