

Ich/wir beantragen die Aufnahme als

☐ aktives Mitglied, erwachsen (€ 300,00)	☐ Kind (6-10 Jahre) (€ 70,00)
☐ passives Mitglied (€ 95,00)	☐ Kind (11-14 Jahre) (€ 120,00)
☐ Ehepaar/Lebensgemeinschaft (€ 520,00)	☐ Teenager (15-18 Jahre) (€ 165,00)
☐ Familienmitgliedschaft I (€ 500,00) 1 Erwachsener + Kinder	☐ jugendliches Mitglied (19-21 Jahre) (€ 175,00)
☐ Familienmitgliedschaft II (€ 700,00) 2 Erwachsene + Kinder	☐ Student/Schüler/Azubi/Grund- o. Zivildienstleistender (22-27 Jahre) (Nachweis bitte beifügen) (€ 175,00)
☐ Die o.g. Aufnahme gilt als Zweitmitgliedschaft (50% des Preises, gesonderte Bedingungen beachten)	Die Mitgliedschaft soll gelten ab:

Name:		Vorname:		Geburtsdatum:	
Postleitzahl:	Ort		Straße, Hausnummer:		
Telefon:		Mobil:		Email	

Falls mit Ihnen Familienmitglieder oder Partner mit gemeinsamer Anschrift eintreten oder diese schon Mitglied sind, bitte nachstehend eintragen:

Name:	Vorname	Geburtsdatum
Name:	Vorname	Geburtsdatum
Name:	Vorname	Geburtsdatum

Mit meiner/unseren Unterschriften erkenne/n ich/wir die Satzung und die Beitragsordnung des Tennis-Sport-Club Glashütte e.V. in der jeweils durch die Mitgliederversammlung beschlossenen Fassung an und verpflichte mich zur Zahlung des Beitrages für alle oben aufgeführten Personen. Ich/wir stimme/n der Speicherung meiner/unserer Daten zu.

Datum, Ort: _____

Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

TENNIS-SPORT-CLUB Glashütte e.V., Lemsahler Weg 2-8, 22851 Norderstedt
Gläubiger-Identifikationsnummer DE89ZZZ00000752639 | Mandatsreferenz

Ich ermächtige den Tennis-Sport-Club Glashütte e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSC Glashütte 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 und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN D E ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Datum, Ort und Unterschrift (Kontoinhaber)

DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON

Vorname und Name

Mitgliedsnummer: _____

Die Mitgliedschaft endet durch Tod, Austritt oder Ausschluss. Der Austritt kann zum 31.12. eines Jahres erfolgen und muss schriftlich bis zum 31.10. eines Jahres erklärt werden.