Müskeshütt 1
Postfach 101116
47929 Grefrath
Tel. Clubanlage 02158/3934

www.grefrather-tc.de

Aufnahmeantrag und Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für den **GREFRATHER TENNISCLUB ROT-WEISS e.V.**

Grefrather Tennisclub Rot-Weiß e. V.

Vorname u. Nachname	
Straße/Hausnummer	
PLZ/Ort	
Geb.-Datum	
Telefon	
Email-Adresse (bitte unbedingt eintragen)	

Bitte alle infrage kommenden Felder ankreuzen:

Beiträge Mitgliedschaft:

Aktive Mitgliedschaft Erwachsene	€ 200,-	☐ *		
Arbeitseinsatz	€ 15,-	☐ *		
Passiv	€ 30,-	☐		
Kinder/Jugendliche bis Ende der Schulzeit	€ 50,-	☐	€ 25,-	☐ **
Kinder/Jugendliche in der Ausbildung bis 25 J.	€ 70,-	☐	€ 35,-	☐ **

* 200 € + 15 € für den Arbeitseinsatz werden weiterhin von den aktiven Erwachsenen als Jahresbeitrag eingezogen. Wer geholfen hat, meldet sich beim Kassierer und bekommt auf Anforderung die 15,00 € zurück überwiesen.
** Bei zwei vollzahlenden Elternteilen zahlen die Kinder/Jugendliche nur den halben Beitrag.

Beiträge Tennisschnupperjahr:

Jugendliche und Kinder ohne begleitende Eltern	€ 25,-	☐ ***
Einzel Erwachsener	€ 99,-	☐ ***
Familie	€ 149,-	☐ ***

*** Einmalig schnuppern im 1. Jahr, danach gilt der normale Beitragssatz.
*** Gilt nur für Nichtmitglieder

Ich möchte künftig alle Clubinfos, Einladungen zur Jahreshauptversammlung etc. als Email erhalten:

Ja ☐ Nein ☐

....
Ort, Datum Unterschrift:
(bei Kindern und Jugendlichen unter18 die Erziehungsberechtigten)

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Beitrags erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am 01.03. eines Jahres.
Zahlungsempfänger: Grefrather Tennisclub Rot-Weiß e.V., Postfach 101116, 47920 Grefrath
Gläubigeridentifikationsnummer: DE70ZZZ00000138874
Mandatsreferenz: (Mitgliedsnummer des neuen Vereinsmitglieds - wird noch gesondert mitgeteilt)
SEPA Lastschriftmandat: Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Grefrather Tennisclub Rot-Weiß e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Grefrather Tennisclub Rot-Weiß e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname u. Name (Kontoinhaber)	
Straße/Hausnummer	
PLZ/Ort	
Kreditinstitut	
BIC:	**IBAN:** DE

....
Ort, Datum **Unterschrift**

1. Vorsitzender	2. Vorsitzender	Geschäftsführer	Kassierer	Sportwart	Jugendwart
Dr. H. P. Feyerabend	Manfred Reske	Hans Willi Floeth	Günter Trienekens	Udo Ingenpaß	Christiane Vanck
An der Ev.Kirche 15 A	Mörtelstraße 177	Mörtelstraße 237	Freventstr. 101	Diekerhof 4	Sperlingweg 9
47929 Grefrath	47929 Grefrath	47929 Grefrath	47929 Grefrath	47929 Grefrath	47929 Grefrath
Tel. 0151/ 11505294	Tel. 02158/3163	Tel. 02158/296920	Tel. 02158/3979	Tel. 0171/5302310	Tel. 02158/405611

Stand 9/2013