

## Beitrittserklärung

Kassier: Martin Geiger  
Hohenzollernweg 16  
78083 Dauchingen  
☎ 07720/4704

Hiermit beantrage ich die **Mitgliedschaft im Tennisclub Dauchingen e.V.** als

aktives Mitglied       passives Mitglied       Schnuppermitglied

Schüler(in)/ Student(in)/Auszubildende(r):       ja       nein

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Folgende Familienmitglieder sollen zusammen mit mir aufgenommen werden:

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Schüler/Auszubildende(r):  ja  nein

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Schüler/Auszubildende(r):  ja  nein

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Schüler/Auszubildende(r):  ja  nein

Dauchingen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller(in)

## Jahresbeiträge

### 1. Aktives Mitglied:

Erwachsene	140€
jedes weitere volljährige Familienmitglied	100€
Jugendliche bis 18 Jahre, Schüler, Auszubildende u. Studenten	40€

### 2. Passives Mitglied:

Erwachsene	32€
Jugendliche bis 18 Jahre, Schüler, Auszubildende u. Studenten	17€

### 3. Schnuppermitglied:

Erwachsene	50€
Jugendliche bis 18 Jahre, Schüler, Auszubildende u. Studenten	25€

Stichtag für das Alter der Jugendlichen ist der 30. April.  
Der Jahresbeitrag ist **bis spätestens 1. März** jeden Jahres zu entrichten.

## SEPA-Lastschriftenmandat

Die Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: DE66TCD00000083559  
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

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

Name der Bank: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber(in)

### **Bankverbindung**

Spar- und Kreditbank Dauchingen | Bankleitzahl 660 691 04 | Konto-Nr. 5053  
IBAN DE28 6606 9104 0000 0050 53 | BIC GENODE61DAC