TC Blau-Gold Ibbenbüren e.V.

Stefan Kohlmeyer (Kassenwart)

Niedersachsenring 82A, 49447 Ibbenbüren

Tel.: 0176 84130549

Email: [stefan.kohlmeyer@tc-blau-gold-ibbenbueren.de](mailto:stefan.kohlmeyer@tc-blau-gold-ibbenbueren.de) &

[ralf.kappelhoff@tc-blau-gold-ibbenbueren.de](mailto:ralf.kappelhoff@tc-blau-gold-ibbenbueren.de)

# B E I T R I T T S E R K L Ä R U N G

zum Tennisclub Blau-Gold Ibbenbüren e.V. unter Anerkennung nachstehender

Vereinbarungen und der jeweils gültigen Beiträge:

1. Das Mitglied ist an die Satzung des Tennisclubs gebunden.
2. Die Satzung und das Anschriftenverzeichnis des Vorstandes sind im Clubhaus

ausgehängt.

1. Mitteilungen werden im Clubhaus durch Aushang bekanntgemacht.
2. Beitragszahlungen erfolgen in zwei Raten **nur** durch Lastschriftverfahren

- Einzug: 31.01. und 31.07. -

## Beiträge pro Person und Jahr Bitte ankreuzen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Erwachsene (Erste Person einer Familie) 150 Euro |  |  |
| Erwachsene (Zweite Person einer Familie) 115 Euro |  |  |
| Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr 65 Euro |  |  |
| Schüler + Studenten + Azubis von 19 bis 26 Jahren 100 Euro |  |  |
| 3. Kind einer Familie und weitere Kinder 30 Euro |  |  |
| Passive Mitglieder (inaktive) 25 Euro |  |  |

Erfolgt der Beitritt in der ersten Jahreshälfte, ist der volle Jahresbeitrag zu entrichten, bei einem Beitritt in der zweiten Jahreshälfte nur noch der halbe Jahresbeitrag für das Beitrittsjahr.

Bitte das beigefügte Lastschriftformular ausgefüllt und unterschrieben mit der Beitrittserklärung dem Kassenwart zuzusenden.

**Bitte in Druckbuchstaben leserlich ausfüllen.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name:** | **Vorname:** |
| **Adresse:** | **Geb.Datum:** |
| **E-Mail-Adresse:** | **Telefon-Nr.** |

------------------------------------- -----------------------------------------------------------------

Datum Unterschrift

Mit dem Beitritt meiner Tochter/meines Sohnes bin ich einverstanden:

------------------------------------ ----------------------------------------------------------------

Datum Unterschrift

**Bitte wenden**

TC Blau-Gold Ibbenbüren e.V.

Stefan Kohlmeyer (Kassenwart)

Niedersachsenring 82A, 49477 Ibbenbüren

Tel. 0176 84130549

stefan.kohlmeyer@web.de

# L A S T S C H R I F T E I N Z U G S E R M Ä C H T I G U N G

Hiermit ermächtige ich/wir \* Sie widerruflich, die von mir/ uns \* zu entrichtenden

Zahlungen wegen

1. Mitgliedsbeiträgen zum Tennisclub \*
2. Tennishallen- Abo \*
3. Einzelstunden in der Tennishalle \*
4. Selbstkostenanteil für Jugendtraining \*

bei Fälligkeit zu Lasten meines/ unseres \* Girokontos bei

(Kreditinstitut/Ort )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(IBAN)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(BIC )

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/ unser \* Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Änderungen in Ihrer Bankverbindung wollen Sie uns bitte rechtzeitig mitteilen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Name)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(genaue Anschrift)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Datum) (Unterschrift )

\* Nichtzutreffendes bitte streichen