

Aufnahmeantrag **WTC** Wimpfener Tennisclub e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den **Wimpfener Tennisclub e.V.** als

aktives Schnupper- passives Mitglied

und verpflichte mich, die Satzung des Vereins zu beachten. Ein Exemplar der Vereins-satzung wird mir auf Wunsch ausgehändigt bzw. kann auf der **WTC**-Homepage eingesehen werden (<http://www.tcwimpfen.de>).

Zur Aufnahme in die Mitgliederliste des Vereins sind folgende Angaben erforderlich:

Name :
Vorname :
Geburtsdatum :
Straße :
Postleitzahl/Ort :
Telefon :
E-Mail :

Wichtiges in Kürze:

Eine Schnupper-Mitgliedschaft geht im Folgejahr automatisch in eine aktive Mitgliedschaft über.

Die Kündigung der Mitgliedschaft oder die Änderung des Status aktiv auf passiv hat schriftlich bis spätestens 31. Dezember an den Kassenwart (dessen Kontaktdaten Sie auf der Homepage oder im Schaukasten finden) zu erfolgen und gilt ab dem Folgejahr.

Junge Erwachsene in Ausbildung (18 Jahre – 24 Jahre) haben jährlich unaufgefordert einen entsprechenden Ausbildungsnachweis bis 15. März des jeweiligen Jahres an den Kassenwart zu senden; ansonsten wird der Erwachsenenbeitrag fällig.

Beiträge werden unter der Gläubiger-ID DE96ZZZ00001286498 im Zeitraum 01. April – 30. April (bei Neumitgliedern zeitnah) eingezogen. Die Mandats-Referenznummer entspricht der Mitgliedsnummer. Eine zusätzliche Pre-Notifikation erfolgt nicht. Sofern keine Basis-Lastschrift-Ermächtigung erteilt wird, entstehen 20,00€ Bearbeitungsgebühr.

Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten an den **WTB** weitergegeben werden.

Bad Wimpfen, den

.....
Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Erteilung eines SEPA - Lastschriftmandats (wiederkehrende Zahlungen)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Wimpfener Tennisclub e.V.
Hofrat-Glenck-Straße 7
74206 Bad Wimpfen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00001286498

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer, die vom **WTC** vergeben wird. Sie finden diese auf der SEPA - Lastschriftbuchung auf Ihrem Kontoauszug.

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **WTC**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **WTC** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber und Kontoangaben:

Name :

Vorname :

Straße :

Postleitzahl/Ort :

E-Mail :

Mitgliedsname
(falls abweichend) :

Kreditinstitut :

BIC :

IBAN : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Eine zusätzliche Pre-Notifikation erfolgt nicht.

Bad Wimpfen, den

.....
Unterschrift des Kontoinhabers