



## Antrag auf Mitgliedschaft

	1. Person	2. Person
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Telefon		
E-mail		
Kennziffer Beitragsart (s.u.)		

Ich/Wir beantrage/n die Aufnahme in den Tennisclub Flintbek e.V. ab \_\_\_\_\_  
Satzung und Beitragsordnung des Vereins werden von mir/uns anerkannt.

Ort, Datum

Unterschrift/en (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

### Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Tennisclub Flintbek e.V., Schlotfeldsberg 24, 24220 Flintbek

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63TCF00000798794

Mandatsreferenz: entspricht der Mitgliedsnummer (siehe Beitrittsbestätigung)

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Tennisclub Flintbek e.V. (Zahlungsempfänger) widerruflich, an den Verein zu leistende Zahlungen (Aufnahmegebühr, wiederkehrende Beiträge, Einmalbeiträge) von meinem/unserem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein /unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich /wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber Anschrift:	
<b>IBAN:</b>	<b>BIC</b> (unbedingt ausfüllen)

Ort, Datum und Unterschrift des/der Kontoinhaber/s/in

### Bitte an:

**Tennisclub Flintbek e.V.**  
**- Geschäftsstelle -**  
**Schlotfeldtsberg 24**

**24220 Flintbek**

<b>Auszug aus der Beitragsordnung</b>			
Beitrags- Art	Bezeichnung	Jahresbeitrag €	1/2-jährlich €
10	Ehepaar	250,00	125,00
11	1. Kind bis 18 Jahre	60,00	30,00
12	2. Kind bis 18 Jahre	55,00	27,50
13	3. Kind bis 18 Jahre	50,00	25,00
20	Einzelperson	150,00	75,00
21	Einzelperson mit Ermäßigung*	75,00	37,50
90	Passives Mitglied	50,00	25,00
* ab 18 in Ausbildung, bei Eintritt ab 1.8. 1/2 Jahresbeitrag			