1. Vorsitzende
Tanja Weber
Hagenauer Straße 11
76829 Landau
tanja.weber@tcsuedwest-landau.de

B E I T R I T T S E R K L Ä R U N G

Hiermit trete(n) ich/wir in den Tennis-Club Süd-West Landau e.V. ein:

.....	.....	.....
Name	Vorname	Telefonnummer/Mobilnummer

.....	.....	.....	.....
PLZ, Wohnort	Straße, Hausnummer	geb. am.	Nationalität

E-Mail-Adresse: .....

und meine **Ehefrau/Ehemann/Partner/in:**

.....	.....	.....	.....
Name	Vorname	geb. am.	Nationalität

Kinder:

.....	.....	.....	.....
Name	Vorname	geb. am.	Nationalität
.....	.....	.....	.....
Name	Vorname	geb. am.	Nationalität
.....	.....	.....	.....
Name	Vorname	geb. am.	Nationalität

<u>Jahresbeitrag:</u>

○ Erwachsene einzeln	110,00 €	○ Ehepaare/Lebensgemeinschaften	180,00 €
○ Studenten, Schüler u. Azubis von 18 bis 25 Jahren von Mitgliedern	51,00 €	○ Jugendliche bis 14 Jahre von Mitgliedern	15,00 €
○ Jugendliche von 14 bis 18 Jahren von Mitgliedern	30,00 €	○ passive Mitglieder	30,00 €
○ Studenten, Schüler u. Azubis von 18 bis 25 Jahren von Nichtmitgliedern	77,00 €	○ Jugendliche bis 14 Jahre von Nichtmitgliedern	30,00 €
○ Jugendliche von 14 bis 18 Jahren von Nichtmitgliedern	51,00 €		

<u>Arbeitsstunden:</u>

Mitglieder über 18 Jahre haben pro Jahr 8 Arbeitsstunden zu leisten. Für jede nicht geleistete Arbeitsstunde werden im Folgejahr 13,00 € berechnet. Studenten, Schüler und Azubis sind per Nachweis von dieser Regelung ausgenommen.

Der Jahresbeitrag wird in einer Jahresrate – zum 1. April – zu Lasten meines Kontos **(bitte Anhang ausfüllen)** per Lastschrift eingezogen. Im Beitrittsjahr bitten wir, den Jahresbeitrag direkt auf unser Konto bei der Sparkasse Südliche Weinstraße zu überweisen: IBAN DE63 5485 0010 0000 0533 48, BIC SOLADES1SUW

Von der Satzung des Vereins (siehe Homepage) habe(n) ich/wir Kenntnis genommen.

Landau i.d. Pfalz, den .....

.....
Unterschrift(en)
(*bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift der Eltern)*

1. Vorsitzende
Tanja Weber
Hagenauer Straße 11
76829 Landau
tanja.weber@tcsuedwest-landau.de

E I N V E R S T Ä N D N I S E R K L Ä R U N G

Name .....

Durch meine Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass Fotos aus dem Vereinsleben des TC Süd-West e.V., auf denen ich abgebildet bin, auf unserer Webseite https://www.tcsuedwest-landau.de und in sozialen Medien (Facebook, u.s.w.) veröffentlicht werden dürfen. Mir ist bewusst, dass die Fotos damit weltweit verbreitet werden können und dritte Personen, die Fotos zur Kenntnis nehmen, herunterladen, bearbeiten und vervielfältigen können. Mir ist bekannt, dass der TC Süd-West e.V. keine Schutzmaßnahmen gegen derartige Gebrauchsformen vorhalten kann. Diese Einwilligung gilt bis zum Widerruf.

.....
Ort, Datum und Unterschrift des Mitglieds (bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten + s.u.)

(Bei der Einstellung von Fotos Minderjähriger, die das 15. Lebensjahr vollendet haben ist neben der Einwilligung eines Erziehungsberechtigten auch die Einwilligung des Minderjährigen erforderlich.)

SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Tennis-Club Süd-West Landau e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Hagenauer Str. 11

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

76829 Landau

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE77ZZZ00000223138

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Jahresbeitrag 1.04.

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Tennis-Club Süd-West Landau e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Tennis-Club Süd-West Landau 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor Tennis-Club Süd-West Landau e.V. to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor Tennis-Club Süd-West Landau e.V. .

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

☑ **Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment** ☐ **Einmalige Zahlung / One-off payment**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann.
Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.

manuell

114 902.000 D0 (Fassung Aug. 2010) - (V1)
Deutscher Sparkassenverlag
Urheberrechtlich geschützt