



Vorsitzender
Rainer Klein
Oberehnheimer Straße 4
76829 Landau
Telefon (06341) 33938 (Clubanlage)
(06341) 30406 (1. Vors.)

BEITRITTSERKLÄRUNG

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

.....
Name Vorname Beruf
.....
Wohnort Straße geb. am Tel.

Mailadresse:.....

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

.....
Name Vorname geb. am

Kinder:

.....
Name Vorname geb. am

.....
Name Vorname geb. am

.....
Name Vorname geb. am

Jahresbeitrag:

- | | | | |
|---|----------|---|----------|
| <input type="radio"/> Erwachsene einzeln | 110,00 € | <input type="radio"/> Ehepaare/Lebensgemeinschaften | 180,00 € |
| <input type="radio"/> Studenten, Schüler u. Azubis über 18 Jahre von Mitgliedern | 51,00 € | <input type="radio"/> Jugendliche bis 14 Jahre von Mitgliedern | 15,00 € |
| <input type="radio"/> Jugendliche von 14 bis 18 Jahren von Mitgliedern | 30,00 € | <input type="radio"/> passive Mitglieder | 30,00 € |
| <input type="radio"/> Studenten, Schüler u. Azubis über 18 Jahre von Nichtmitgliedern | 77,00 € | <input type="radio"/> Jugendliche bis 14 Jahre von Nichtmitgliedern | 30,00 € |
| <input type="radio"/> Jugendliche von 14 bis 18 Jahren von Nichtmitgliedern | 51,00 € | | |

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 habe(n) ich/wir Kenntnis genommen.

Landau i.d. Pfalz, den _____

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



Vorsitzender
Rainer Klein
Oberehnheimer Straße 4
76829 Landau
Telefon (06341) 33938 (Clubanlage)
(06341) 30406 (1. Vors.)

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

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:

Oberehnheimer Str. 4

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

76829 Landau in der Pfalz

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.