

# Mitgliederwerbung 2021

## Beitragsfreie Mitgliedschaft vom 01.01.-31.12.2021

(Beitragsfreiheit gilt nur, wenn der Antragsteller bzw. aufzunehmende Mitglieder zuvor noch nicht Mitglied des TVF waren bzw. nicht im Rahmen einer Spielgemeinschaft mit dem TVF aktiv ist/sind oder waren)

### TENNISVEREIN FREMERSDORF e.V.



### Aufnahmeantrag

Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

| Beitragsarten   | monatl. Beitrag<br>in Euro | Bankeinzug (Einzelmitglied, Eheleute,<br>Fam. Beitrag)                |
|---|----------------------------|---|
| <input type="radio"/> Erwachsener/Einzelmitglied            | 7,00                       | <input type="radio"/> monatlich <input type="radio"/> vierteljährlich |
| <input type="radio"/> Eheleute                              | 11,00                      | <input type="radio"/> halbjährlich <input type="radio"/> jährlich     |
| <input type="radio"/> Fam. Beitrag + Kinder bis 14 Jahre    | 12,00                      |   |
| <input type="radio"/> Fam. Beitrag + Kinder 14 bis 18 Jahre | 13,00                      |   |
| <input type="radio"/> Minderjährig bis 14 Jahre             | je 1,50                    | <b>Bankeinzug (Minderjährig, Inaktiv)</b>                             |
| <input type="radio"/> Minderjährig 14 bis 18 Jahre          | je 3,50                    | <input type="radio"/> halbjährlich <input type="radio"/> jährlich     |
| <input type="radio"/> Inaktiv                               | 2,00                       |   |

#### Weitere Familienmitglieder:

| Name  | Vorname | Geb. Datum |
|-------|---------|------------|
| _____ | _____   | _____      |
| _____ | _____   | _____      |
| _____ | _____   | _____      |

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Antragstellers: \_\_\_\_\_

#### Bei Minderjährigen:

Mit dem Eintritt meines/meiner Kindes/Kinder in den Verein erkläre ich mich einverstanden und hafte für die entstehenden Schäden bzw. Verbindlichkeiten.

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters: \_\_\_\_\_

#### Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den Tennisverein Fremersdorf e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch SEPA-Lastschrift einzuziehen.

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Die GläubigerID des Tennisvereins Fremersdorf e. V. lautet: DE77ZZZ00000181040

Der Einzug erfolgt bei monatlicher Beitragszahlung am 25. des lfd. Monats, bei vierteljährlicher Beitragszahlung am 25.01., 25.04., 25.07., 25.10., bei halbjährlicher Beitragszahlung am 25.01., 25.07., bei jährlicher Beitragszahlung am 25.01..

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Zahlungspflichtigen \_\_\_\_\_

Bankverbindung TV Fremersdorf: KSK Saarlouis IBAN: DE43 5935 0110 0033 7890 09 BIC: KRSADE55X

**Der Aufnahmeantrag ist nur gültig in Verbindung mit der unterschriebenen Datenschutzerklärung.**