

**Jugendschnuppertraining
beim Tennisclub Blau-Weiß 23 e.V. Ahlen**



Ich, _____
Name _____ Vorname _____

Straße, Haus-Nr. _____ PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____ Email-Adresse _____

nehme unverbindlich mit Unterzeichnung bis zum Ablauf des Halbjahres _____
30.3/30.9

am Jugendschnuppertraining des Tennisclub Blau-Weiß 23 e.V. Ahlen teil. Das Jugendschnuppertraining ist kostenpflichtig und beträgt im Sommer 10,- € und im Winter 15,- € pro Monat bis zum o.g. Halbjahresende. Der Betrag wird mit Unterzeichnung fällig und wird durch das Sepa-Lastschriftmandat am 15. des Folgemonats nach Antragseingang eingezogen.

Kündigt der Unterzeichner nicht bis zum Ablauf des o.g. Halbjahres schriftlich das Jugendschnuppertraining, so wird die Aufnahme in den Tennisclub Blau-Weiß 23 e.V. Ahlen, Postfach 25 42, 59212 Ahlen, zu den nachstehenden Bedingungen zu diesem Zeitpunkt, beantragt.

Die derzeit gültige Satzung des Vereins erkenne ich ausdrücklich an.

Ahlen, den _____
Unterschrift bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte _____

<u>Mitgliedsart:</u>	<u>Monatsbeitrag</u>	<u>Aufnahmegebühr*</u>
() Erwachsene	25,00 €	60,00 €
() Jugendliche/Studenten	8,00 €	-
() Passive	8,00 €	-
() 4. Familienmitglied	6,00 €	30,00 €

*Die fällige Aufnahmegebühr wird bis zum Zeitpunkt der Beendigung der Mitgliedschaft gestundet

Einzug vierteljährlich: 5. Januar, 5. April, 5. Juli und 5. Oktober. Fällt der genannte Zahltag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

SEPA-Lastschriftmandat – wiederkehrende Zahlung

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE56ZZZ00000767492

Mandatsreferenz : Mitglieds-Nr. (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Tennisclub Blau-Weiß 23 e.V. Ahlen Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Tennisclub Blau-Weiß 23 e.V. Ahlen auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut _____ BLZ _____ BIC _____

Kontoinhaber _____ Kto.-Nr. _____ DE
IBAN _____

Ort, Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber _____