



## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage/n ich /wir die Aufnahme in die Abteilung Tennis  
Rot-Weiß der Sportvereinigung Söllingen 06/07 e.V.:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Nachname des Ehegatten: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Ehegatten: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

**Wichtig: E-Mail Adresse:** \_\_\_\_\_

Mit der Unterschrift erkenne/n ich/wir die Satzung der Abteilung und des Hauptvereins an. Die Satzung der Abteilung wird jedem Mitglied auf Verlangen zugesendet. Weiter erkennen wir folgende Bestimmungen an:

- Jedes Mitglied der Tennisabteilung Rot-Weiß wird automatisch Mitglied der Sportvereinigung 06/07 e.V. Söllingen, für die gesonderte Mitgliedsbeiträge fällig werden.
- Die Mitgliedsbeiträge sind immer zu Jahresbeginn fällig. Eine Kündigung für das folgende Jahr muss bis spätestens 30. September des laufenden Jahres eingegangen sein, ansonsten verlängert sich die Mitgliedschaft um ein weiteres Jahr.
- Jedes volljährige Mitglied ist verpflichtet eine Woche im Jahr Kantinendienst im Clubhaus der Tennisabteilung zu leisten oder ersatzweise einen Beitrag von 100,- € zu Gunsten der Abteilung zu bezahlen.
- Ich bin damit einverstanden, Einladungen zu Mitgliedsversammlungen ausschließlich per Email an die o.g. Emailadresse zu erhalten.

Söllingen, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

# Beiträge der Tennisabteilung TC Rot-Weiß Söllingen

Volksbank Wilferdingen-Keltern

IBAN: DE05 666923000002301229

BIC: GENODE61WIR

<b>Mitgliedsbeiträge Stand Feb. 2017</b>	<b>Tennisbeitrag</b>	<b>Beitrag Spvgg</b>
Erwachsene aktiv	145,- €	45,- €
Ehepaare (Familienbeitrag bei Spvgg)	230,- €	60,- €
Studenten, Schüler, Azubis ab 18 Jahre Wehrpflichtige / Zivildienstleistende	90,- €	20,- €
Kinder bis 18 Jahre *	50,- €	20,- €
Erwachsene passiv	25,- €	45,- €

- \* Ermäßigung des Tennisbeitrages für das 2. Kind: 50 %  
Ermäßigung des Tennisbeitrages ab dem 3. Kind: 100 %

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

**Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

TC RW Söllingen  
(Abt. der Spvgg Söll. 06-07)  
z.Hd. Marcus Thäle  
Frommelstraße 37  
76327 Pfinztal

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE66ZZZ00002117358	Mandatsreferenz
--	-----------------

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]  
TC RW Söllingen

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]  
TC RW Söllingen

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC <sup>1</sup>	IBAN

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.

