

TuS Kettig 1959 e.V. Abteilung Tennis

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Abteilung Tennis des TuS Kettig. Von den Beitragsbedingungen habe ich Kenntnis und erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden.

Name, Vorname:			
Straße, Hausnr.:	PLZ, Ort:		
Geburtsdatum:	Beitritt ab:		
Telefon:	E-Mail:		

Ort, Datum

Unterschrift / bei Kindern und Jugendlichen
Unterschrift der Eltern

Der Mitgliedsbeitrag ist halbjährlich zu entrichten und wird wie folgt festgelegt (bitte ankreuzen):

	Erwachsene	60,00 € im Halbjahr
	Erwachsene (18 - 23 Jahre in Ausbildung, Studium, etc.)	15,00 € im Halbjahr
	Jugendliche (14 - 17 Jahre ohne Elternteil in der Abteilung)	15,00 € im Halbjahr
	Kinder (bis 13 Jahre ohne Elternteil in der Abteilung)	10,00 € im Halbjahr

Zusätzlich werden eventuell anfallende Gelder für Gastspieler und die Getränkeabrechnung von u.a. Konto eingezogen. Die Kautions für einen Schlüssel der Tennisanlage beträgt 50,00 €. Der Schlüssel kann nach Eingang dieses Antrages bei der Gemeinde Kettig, Gemeindebüro, nach Rücksprache ausgehändigt werden. Die Platz- und Spielordnung des TuS Kettig 1959 e.V., Abteilung Tennis wird anerkannt. Eine Kündigung der Vereinsmitgliedschaft kann nur schriftlich zum Ende des laufenden Geschäftshalbjahres (30.6. und 31.12.) mit einer Frist von 6 Wochen erfolgen. **Zusätzlich zum Beitrag der Tennisabteilung ist der übliche Beitrag des TuS Kettig 1959 e.V. zu zahlen.**

SEPA Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)	Gläubiger Identifikationsnummer
Abteilung Tennis des TuS Kettig 1959 e.V. Frank Windheuser Holzstraße 10 56220 Kettig	DE02ZZZ00000999130
	Mandatsreferenz
	Wird auf Nachfrage mitgeteilt

SEPA Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den TuS Kettig, Abteilung Tennis, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS Kettig, Abteilung Tennis, auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Name, Vorname des Kontoinhabers:	
Name des Kreditinstituts:	
IBAN:	
BIC:	

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers