

Mitgliedsantrag für Familien



VORNAME, NAME	GEBURTSDATUM	MITGLIEDS-NR. WIRD VOM VEREIN VERGEBEN
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
STRASSE		_____
PLZ	ORT	_____
TEL.	MOBIL	MAIL

Tennisclub Ebersberg e.V.
Postfach 1309
Manfred-Bergmeister-Weg 2
85560 Ebersberg
www.tcebersberg.de
info@tcebersberg.de

Marlen Reichert
Clubpräsidentin
1. Vorstand

Ingo Janosch
2. Vorstand

Lothar Broda
Kassenwart

Manfred Schuhbauer
Sportwart

Gabi Oost
Mitgliederverwaltung

Thomas Lauer
Beisitzer

stellen hiermit den Antrag auf Aufnahme in den Tennisclub Ebersberg e. V.

DATUM _____ ORT _____

(UNTERSCHRIFT, UNTERSCHRIFT DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN) _____

Mitgliedsbeitrag

Die Aufnahme gilt als vollzogen, wenn die Vorstandschaft darüber entschieden hat und der Jahresbeitrag bezahlt ist. Diesbezüglich gelten derzeit (Stand: Januar 2025) folgende Beträge (in Euro)

	Jahresbeitrag	Arbeitsumlage
Familienmitgliedschaft (Angebot für 2025) 2 Erwachsene + Kinder	250,-	00,-
Familienmitgliedschaft im 2. Jahr: 2 Erwachsene + Kinder	370,-	je Person/Alter

(Kind: Jahrgang 2009 und jünger)

Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch für ein weiteres Jahr, wenn sie nicht fristgemäß bis zum 31.10. des laufenden Kalenderjahres schriftlich gekündigt wird. Die gilt auch für Schnuppermitgliedschaften und für befristete Angebote. Jahres-Beitragsaktionen und Schnuppermitgliedschaften wechseln im 2. Jahr der Mitgliedschaft automatisch in den Normaltarif. Die Konditionen werden rechtzeitig bekannt gegeben bzw. sind auf unserer Website <https://www.tcebersberg.de> einzusehen.

Bankverbindung:
Kreissparkasse
München Starnberg Ebersberg
IBAN: DE89 7025 0150
0000 0166 83
Gläubiger-Id.-Nr.
DE10ZZZ00000152079

Einzugsermächtigung

TC Ebersberg e.V., Manfred-Bergmeister-Weg 2, Postfach 1309, 85560 Ebersberg
Gläubiger-Identifikationsnummer DE10ZZZ00000152079, Mandatsreferenz = Mitglieds-Nr. _____

Ich ermächtige den TC Ebersberg e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Nach schriftlicher Benachrichtigung durch den TC Ebersberg e.V. über die Umstellung auf die SEPA-Lastschrift gilt das folgende SEPA-Lastschriftmandat. Die Einzugsermächtigung erlischt dann.

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TC Ebersberg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Ebersberg e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

MEIN KREDITINSTITUT: _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC: _____

MANDANTENNUMMER IST MITGLIEDSNUMMER _____

DATUM: _____ ORT _____

UNTERSCHRIFT DER KONTOINHABERIN / DES KONTOINHABERS _____