

TC Schwarz-Weiss Weingarten

Tennisabteilung in der Fußballvereinigung 1906

76356 Weingarten/Baden

Lärchenweg 2 (am Waldstadion) E-Mail: tcsinfo@tcsw-weingarten.de



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage(n) ich (wir) die Aufnahme als Mitglied(er) des TC Schwarz-Weiß Weingarten:

Familienname	Vorname	Geburtsdatum
Familienname	Vorname	Geburtsdatum
Straße/Hausnummer	PLZ/Wohnort	Telefon
E-Mailadresse		
Ort/Datum	Unterschrift	

A. Mitgliedschaften	aktiv	passiv
Erwachsene – Einzel	220,00	55,00
Erwachsene – Ehepaar	375,00	90,00
Kinder bis einschl. Vollendung des 15. Lebensjahr von Mitgliedern	30,00	0,00
Kinder bis einschl. Vollendung des 15. Lebensjahres von Nicht-Mitgliedern	40,00	0,00
Jugendliche bis einschl. Vollendung des 18. Lebensjahres von Mitgliedern	95,00	0,00
Jugendliche bis Vollendung des 18. Lebensjahres als Einzelmitglied	105,00	0,00
Schüler/Studenten/Auszubildende ab dem 19. Lebensjahres	153,00	0,00
Schnupperjahr (=1 Saison)	120,00	0,00

Beim Wechsel in eine neue Beitragsklasse wird der neue Beitrag immer von Beginn des Jahres berechnet.

Mitglieder des TC Schwarz-Weiß Weingarten sind gleichzeitig Mitglieder der Fußballvereinigung 1906 eV

Weingarten. Die entsprechenden Beitragsanteile werden von der Tennisabteilung an den Hauptverein abgeführt

B. Arbeitseinsatz

1. Der Arbeitseinsatz ist für aktive Mitglieder ab dem vollendeten 16. Lebensjahr ab dem 2. Jahr der Mitgliedschaft mit 5 Stunden pro Saison festgesetzt und wird mit EUR 10,00/Std. vergütet.
2. Passive Mitglieder und Mitglieder ab dem 75. Lebensjahr sind vom Arbeitseinsatz befreit.
3. Der zeitliche und örtliche Einsatz ist mit dem Technischen Leiter bzw. einem Mitglied der Abteilungsleitung abzustimmen und zu dokumentieren.
4. Der Gegenwert des Arbeitseinsatzes wird nach erbrachter Leistung vom Kassenwart auf das Bankkonto des Mitglieds überwiesen.

TC Schwarz-Weiss Weingarten

Tennisabteilung in der Fußballvereinigung 1906

76356 Weingarten/Baden

Lärchenweg 2 (am Waldstadion) E-Mail: tcsinfo@tcsw-weingarten.de



Sepa-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TC SW Weingarten wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC SW Weingarten auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer	DE34ZZZ00000333716
Kontoinhaber (Name, Vorname)	
Adresse	
Kreditinstitut	
IBAN-Nummer	
BIC-Code	
Ort/Datum	Unterschrift