

Aufnahmeerklärung  
für den Eintritt in den  
Kauber Tennisclub e. V. 1978

*Ich / Wir*

**1. Erwachsener**

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

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

Adresse: Straße & Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ & Wohnort \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**2. Erwachsener**

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

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

**1. Kind**

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

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

**2. Kind**

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

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

*bitte(n) um Aufnahme als*

( ) aktives Mitglied	Jahresbeitrag ( EURO)
1 Erwachsener	125,00
2 Erwachsene	220,00
2 Erwachsene + 1 Kind	245,00
2 Erwachsene + 2 Kinder	270,00
2 Erwachsene + 3 Kinder	295,00
( ) Jugendmitglied	70,00
( ) inaktives Mitglied	55,00

Die Mitgliedsbeiträge, Getränkeumlagen & sonstige Umlagen werden im Rahmen des Lastschrift-Einzugsermächtigungsverfahrens bzw. SEPA-Lastschriftmandats von meinem/unserem Konto eingezogen – siehe Rückseite.

Durch meine / unsere Unterschrift erkenne(n) ich / wir die Satzung und Hausordnung ( liegen im Clubhaus aus ) des Kauber Tennisclubs e. V. an.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller ( bei Minderjährigen  
der gesetzliche Vertreter )

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:**

Kauber Tennisclub e. V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers****Straße und Hausnummer:**

Schulstr. 43

**Postleitzahl und Ort:**

56349 Kaub am Rhein

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE15ZZZ00000212323

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**

( = Vereinsmitgliedsnummer )

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Kauber Tennisclub e. V.** widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Kauber Tennisclub e. V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Kauber Tennisclub e. V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

D E

**BIC (8 oder 11 Stellen):**

D E

**Ort:****Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger **Kauber Tennisclub e. V.** über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.