



Ich / wir beantrage(n) die Aufnahme als Mitglied in den Tennisclub Heimsheim e.V.

Name				
Vorname				
Nationalität				
Geburtsdatum				
Straße / Haus-Nr.				
PLZ / Ort				
Telefon				
E-Mail				
aktiv / passiv	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
Studierende / Schüler/-innen / Auszubildende ≥ 18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aktuelle Jahresbeiträge

Art der Mitgliedschaft	Jahresbeitrag	Verzehr-gutschein	Arbeitsstunden	Schnupperjahr ⁴⁾ für 2024
Aktives Mitglied ≥ 18 Jahre	170 €	10 €	6 Std.	85 €
Aktives zweites Familienmitglied ≥ 18 Jahre ¹⁾	140 €	10 €	6 Std.	70 €
Aktives Mitglied < 18 Jahre	50 €	-	6 Std. (ab 16 Jahre)	25 €
Studierende/Schüler/-innen/ Auszubildende ≥ 18 Jahre ²⁾	90 €	-	6 Std.	45 €
Passives Mitglied	25 €	5 €	-	-
Familienbeitrag ³⁾	330 €	20 €	abh. von Familie ³⁾	165 €

Der Stichtag zur Festlegung des Alters ist der 01.05. des jeweiligen Kalenderjahres. 1) Nur gültig bei einem voll zahlenden aktiven Familienmitglied ≥ 18 Jahre 2) Der Nachweis ist dem Vorstand Finanzen des TC Heimsheim bei Anmeldung und bei Änderung vorzulegen 3) Der Familienbeitrag gilt für Familien mit mindestens einem Elternteil als aktives Mitglied ≥ 18 Jahre sowie alle der Familie zugehörigen Kinder < 18 Jahre und Studierende/ Schüler/-innen/Auszubildende ≥ 18 bis max. 25 Jahre. Die zu leistenden Arbeitsstunden im Familienbeitrag errechnen sich aus der Anzahl der Familienmitglieder, die arbeitsstundenpflichtig sind. 4) Nur gültig für Neumitglieder.

Eine Aufnahmegebühr für Neumitglieder wird nicht erhoben. Die aktuell gültige Vereinssatzung und alle weiteren wichtigen Vereinsregelungen sind der Homepage des TC Heimsheim unter www.tc-heimsheim.de zu entnehmen.

Durch meine/unsere Unterschrift erkenne/n ich/wir die Satzung und alle sonstigen, durch den Vorstand oder die Mitgliederversammlung beschlossenen Regelungen des Vereins an.

_____, den _____
 Unterschrift Antragsteller/-in Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)	Angaben Kontoinhaber / Zahler:	
Tennisclub Heimsheim e.V. Postfach 1229 71296 Heimsheim Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77ZZZ00000425674 Mandatsreferenz-Nr.: WIRD SEPARAT MITGETEILT	Name:	
	Vorname:	
	Straße, Haus-Nr.:	
	PLZ + Wohnort:	
	Telefon-Nr.:	
		Email:
IBAN:		BIC:

Ich/Wir ermächtige(n) den TC Heimsheim e.V., Zahlungen von meinem/unsere(n) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unsere(n) Kreditinstitut an, die vom TC Heimsheim e.V. auf mein/unsere(n) 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/unsere(n) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____, den _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____