



Spielvereinigung Altenerding e.V.

Aufnahmeantrag - Tennis

Ich beantrage die Aufnahme in die Spielvereinigung Altenerding e.V. und erkenne durch meine Unterschrift bzw. die der Erziehungsberechtigten dessen Satzung an.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name	Vorname
Straße	PLZ / Ort
Geburtsdatum	Telefon/Handy
Email	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers

Vereinsbeitrag Tennis jährlich (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

<input type="radio"/>	Kinder bis 15 J.	50 / 42,50 €	<input type="radio"/>	16 bis 18 J. / Stud. / Azubis	80 / 68 €	<input type="radio"/>	Erwachs. 19-69 J.	170 / 144,50 €
<input type="radio"/>	Erwachs. ab 70 J.	65 €	<input type="radio"/>	passives Mitglied	45 €	<input type="radio"/>	Platzschlüssel	einmalig 20 €

Familienbeitrag: Der reduzierte Beitrag gilt, wenn im selben Haushalt mindestens 1 Erwachsener aktives Mitglied ist.

Aktive Mitglieder (16-67 Jahre) haben zusätzlich zum Jahresbeitrag **Arbeitsstunden** zu leisten; zu den Einzelheiten siehe www.tennisverein-altenerding.de. Zum Saisonende werden nicht erbrachte Arbeitsstunden derzeit mit 18 €/Std. berechnet.

Von den 20 € für den **Platzschlüssel** werden bei Austritt oder Passivmeldung auf Antrag 15 € als Pfand zurückerstattet.

Ich bin bereits Mitglied in Abteilung: _____ Austritt: ja nein

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Kontoinhaber: Name und Anschrift wie oben

Name	Vorname
Straße	PLZ / Ort
IBAN:	
Name der Bank	BIC

Mandat für den Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Ich ermächtige die Spielvereinigung Altenerding, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SpVgg 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.

Datum _____ Unterschrift/en _____

Bei Minderjährigen sind die Unterschriften beider Erziehungsberechtigter erforderlich!

Erklärung zum Bundesdatenschutzgesetz: Ich bin mit der Speicherung meiner oben angegebenen Daten sowie der Weitergabe zu Zwecken, die ausschließlich im Interesse des Vereins liegen, einverstanden.

Ich bin mit der Veröffentlichung von Bildmaterial in Printmedien und im Internet zu Zwecken, die ausschließlich im Interesse des Vereins liegen, einverstanden. Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Platzbelegungssystem Name, Vorname und Emailadresse hinterlegt.

Unsere Gläubiger-ID-Nr.: DE37TEN00000241706

Ihre Mandatsreferenz-Nr. wird Ihnen separat mitgeteilt.

Zahlungsempfänger: Spielvereinigung Altenerding e.V., Peter Michalek, Plankensteinweg 27, 85435 Erding

Mitgliederverwaltung: SpVgg Altenerding, Kerstin Stüber, Rauschbergweg 10 C, 85435 Erding

Kontakt: www.spvgg-altenerding.de

Nur vom Verein auszufüllen!

Aufnahme am: _____ Mandatsreferenz-Nr.: _____

Abbuchung Kassier: _____