Tennissportverein Petershagen e. V.

TSV Petershagen e.V. • Gartenringstraße 26 •32469 Petershagen
Bankkonto 605 580 300 Volksbank Mindener Land (BLZ 490 60127)
BIC GENODEM1MPW- **IBAN** DE38 4906 0127 0605 5803 00

Schnuppermitgliedschaft

Zwischen dem TSV Petershagen e. V. und dem Antragsteller

_____
Name, Vorname Geburtsdatum

_____
PLZ, Wohnort, Straße Telefon E-Mail

werden folgende Vereinbarungen getroffen:

1. Der Antragsteller ist ab 01. Mai des laufenden Jahres einmalig als Schnuppermitglied dazu berechtigt, alle Anlagen des TSV bis zum Ende der Saison zu nutzen.
2. Der Antragsteller zahlt die Gebühr jeweils in Höhe eines halben Jahresbeitrages der Vollmitgliedschaft sofort bar oder sie wird per Lastschrifteinzug zum 01.09. von dem angegebenen Bankkonto eingezogen. Der Antrag auf Schnuppermitgliedschaft gilt als Antrag auf Vollmitgliedschaft ab dem Folgejahr, sofern dieser Regelung weder seitens des Antragstellers noch des Vereinsvorstandes bis zum 31.12. des laufenden Jahres widersprochen wird.
3. Grundlage der Vollmitgliedschaft ist die Satzung des TSV Petershagen e.V.

Die Mitgliedschaft gilt auch für die nachfolgenden Familienmitglieder:

_____
Name, Vorname geb
.

_____
Name, Vorname geb

Jahresbeiträge bei Vollmitgliedschaft:			
Einzelmitglieder ab 18 Jahre	**128 €**	**Familien**	**210 €**
Jugendliche, Schüler, Studenten, Azubis			**40 €**

Der Einzug erfolgt zum 01.09., bei Vollmitgliedschaft halbjährlich jeweils zum 01.03. und 01.09. Eine Vorabankündigung erfolgt nicht mehr.

_____
Ort, Datum, Unterschrift – bei Minderjährigen auch des gesetzl. Vertreters

Bitte auf beiden Erklärungen unterschreiben

Tennissportverein Petershagen e. V.

TSV Petershagen e.V. – Gartenringstraße 26 - 32469 Petershagen
Bankkonto 605 580 300 Volksbank Mindener Land (BLZ 490 601 27)
BIC GENODEM1MPW – IBAN DE 38 4906 0127 0605 5803 00

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24ZZZ00000197999
Mandatsreferenz: **Beitrag Schnuppermitgliedschaft**

Nach Vollmitgliedschaft wird die Mandatsreferenz vom EDV-Programm automatisch erzeugt und in jedem Lastschrifteinzug angegeben

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Tennissportverein Petershagen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennissportverein Petershagen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Einmalige Zahlung für die Schnuppermitgliedschaft, danach wiederkehrende Zahlung bei Vollmitgliedschaft

_____
(Vorname und Name des Kontoinhabers)

_____
(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

_____ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
(Name des Kreditinstituts) BIC

_ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

_____
(Ort, Datum und Unterschrift Kontoinhaber / -inhaberin