

Tennis-Club Rot-Weiß Boppard e.V.

Mitglied im Sportbund Rheinland und im Tennisverband Rheinland

Postanschrift: Postfach 1706, 56141 Boppard
Vorsitzende: Monika Stenzhorn, Unter den Birken 13, 56154 Boppard
Bank: Kreissparkasse, Konto-Nr.: 101 227 585, BLZ: 560 517 90
Clubanlage: Mainzer Str. 6, 56154 Boppard

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TC Rot-Weiß Boppard e.V. und erkenne gleichzeitig die Satzung des Vereines an:

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____ Straße: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Der Mitgliedsbeitrag wird von der Mitgliederversammlung des TC Rot-Weiß Boppard festgesetzt. Er beträgt z. Zt. **jährlich** (Stand 2011) für

- | | | |
|--|----------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18 Jahre: | € 62,00 | Aufnahmegebühr: keine |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene: | € 123,00 | Aufnahmegebühr: keine |
| <input type="checkbox"/> Familien: | € 282,00 | (2 Erwachsene plus mind. 1 Kind) |
| <input type="checkbox"/> Inaktive Mitglieder: | € 26,00 | |
| <input type="checkbox"/> Kooperationsbeitrag: | € 26,00 | |

und ist fällig im I. Quartal eines Kalenderjahres.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist lt. Satzung zum Ende eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten möglich. Eine Kündigung bedarf der Schriftform gegenüber dem Vorstand.

Unterschrift: _____ Datum: _____
(bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den TC Rot-Weiß Boppard e.V., den jeweils gültigen Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Nr.: _____ bei (Bank/Sparkasse): _____

Bankleitzahl: _____ Kontoinhaber: _____

per Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Diese Einzugsermächtigung kann von mir jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Unterschrift: _____ Datum: _____
(Unterschrift des Kontoinhabers/Zahlungspflichtigen)