

# Aufnahmeantrag

Wimpfener Tennisclub e.V.  
Hofrat-Glenck-Straße 7  
74206 Bad Wimpfen

Vorsitzender: Wolfgang Gerich

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Wimpfener Tennisclub e. V.

als  aktives  Schnupper-  passives Mitglied

und verpflichte mich, die Satzung des Vereins zu beachten, die auf der Homepage des Vereins jederzeit eingesehen oder heruntergeladen werden kann.

Zur Aufnahme in die Mitgliederdatenbank sind folgende Angaben erforderlich:

Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Postleitzahl / Ort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

## Wichtiges in Kürze

Eine Schnupper-Mitgliedschaft geht im Folgejahr **automatisch** in eine aktive Mitgliedschaft über.

Die Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich bis spätestens **31. Dezember** an den Kassenwart erfolgen (Kontaktdaten auf der Homepage oder im Schaukasten) und gilt ab dem Folgejahr.

Ein Statuswechsel von aktiv auf passiv ist bis spätestens **1. März** möglich (ebenfalls schriftlich an den Kassenwart).

Junge Erwachsene in Ausbildung (18 – 24 Jahre) haben jährlich unaufgefordert einen entsprechenden Ausbildungsnachweis bis **15. März** des jeweiligen Jahres an den Kassenwart zu senden, ansonsten wird der Erwachsenenbeitrag fällig.

Beiträge werden unter der Gläubiger-ID DE96ZZZ00001286498 im Zeitraum 01. April – 30. April (bei Neumitgliedern zeitnah) eingezogen. Die Mandats-Referenznummer entspricht der Mitgliedsnummer. Eine zusätzliche Vorinformation erfolgt nicht. Sofern keine Basis-Lastschrift-Ermächtigung erteilt wird, entstehen 20,00€ Bearbeitungsgebühr.

Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten an den WTB weitergegeben werden.

Bad Wimpfen, den .....

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

# SEPA-Lastschriftmandat

wiederkehrende Zahlung

Wimpfener Tennisclub e.V.  
Hofrat-Glenck-Straße 7  
74206 Bad Wimpfen

Vorsitzender: Wolfgang Gerich

## Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Wimpfener Tennisclub e.V.  
Hofrat-Glenck-Straße 7  
74206 Bad Wimpfen

## Gläubiger-Identifikationsnummer

DE96ZZZ00001286498

## Mandatsreferenz

Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer, die vom **WTC** vergeben wird. Sie finden diese auf der SEPA-Lastschriftbuchung auf Ihrem Kontoauszug.

## SEPA-Lastschriftmandat

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

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

## Kontoinhaber und Kontoangaben

Vorname Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

IBAN - - - - -

BIC - - - - -

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Mitgliedsname  
(falls abweichend) \_\_\_\_\_

Bad Wimpfen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers