



ETB Schwarz-Weiß e.V.

Tennis-Abteilung

Internet: www.etb-tennis.de
 Email: kontakt@etb-tennis.de

Telefon: 0201-44 23 41

Frankenstr. 300 c
 45133 Essen

AUFNAHME - ANTRAG

NEU: Familienbeitrag – nur das erste Kind zahlt für die Mitgliedschaft

(wenn zwei Elternteile voll zahlende Mitglieder sind – Ausnahme bei Alleinerziehenden)

Persönliche Daten:	
Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Geb. Datum:	
Telefon:	
Mobil:	
Email:	
Beruf:	

Jahresbeitrag €:	
Aktive Mitglieder:	€ 350
Aktive Ehepartner:	€ 300
Studenten & Azubis:	€ 150
Jugendl.* ab 10 Jahre:	€ 150
Kinder * bis 9 Jahre:	€ 50
Passive Mitglieder:	€ 100
- keine Aufnahmegebühr -	

* maßgeblich ist das Geburtsjahr

Ich bitte um Aufnahme als	aktives Mitglied	<input type="checkbox"/>
	passives Mitglied	<input type="checkbox"/>

in die Tennis-Abteilung des ETB Schwarz-Weiß e.V., Essen.

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten erforderlich.
 Beiträge, Satzung und Spielordnung des ETB Schwarz-Weiß e.V. (Aushang im Clubhaus) erkenne ich durch meine Unterschrift an. Die Teilnahme am Bankeinzugsverfahren ist Voraussetzung für eine Mitgliedschaft.

Ort, Datum:

Unterschrift Mitglied bzw. gesetzlicher Vertreter

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

Zahlungsempfänger	ETB Schwarz-Weiß Essen e.V. Abt. Tennis, Frankenstr. 300c, 45133 Essen Gläubiger-ID Nr. DE59TEN00000575087	Mandatsreferenz-Nr. *
-------------------	---	-----------------------

Kontoinhaber	Name, Anschrift wie oben	
	Name:	Vorname:
	PLZ Ort:	Straße:
	IBAN:	BIC:
	Bank/Sparkasse:	

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

Ich/Wir ermächtige/n den ETB Schwarz-Weiß e.V. Abt. Tennis vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom ETB Schwarz-Weiß e.V. Abt. Tennis auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Dieses Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen. Die SEPA-Lastschrift zur o.g. Mandatsreferenz zu der o.g. Gläubiger-Identifikationsnummer werden wir am 5. Februar jeden Jahres einziehen. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den folgenden Werktag.

Ort, Datum:

Unterschrift Kontoinhaber

* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.



Tennis-Abteilung
ETB Schwarz-Weiß e.V.