



Aufnahmeantrag in die Tennisabteilung des SV Amstetten

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Tennisabteilung des SV Amstetten. Falls ich noch nicht Mitglied des Hauptvereins bin, trete ich ein.

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Telefon	
E-Mail	
Straße, Nr.	
PLZ & Wohnort	

Ich bin mit der Abbuchung folgender Beiträge bzw. Gebühren von meinem Konto einverstanden (Zutreffendes bitte ankreuzen):

1. Jahresbeiträge		
<input type="checkbox"/>	Erstmitglied über 18 Jahre	115,00 Euro
<input type="checkbox"/>	Partnerbeitrag (2 Personen mit gleichem Wohnsitz)	170,00 Euro
<input type="checkbox"/>	Familienbeitrag (Kinder in Ausbildung)	185,00 Euro
<input type="checkbox"/>	Jugendliche / Schüler / Studenten (Nachweis bitte einreichen bis März des geltenden Jahres)	60,00 Euro
<input type="checkbox"/>	Jugendliche unter 16 Jahren	40,00 Euro

Die Kündigung kann ich nur zum Jahresende schriftlich vornehmen.

2. Gebühren		
<input type="checkbox"/>	Nicht geleisteter Arbeitsdienst für über 18-jährige (jährl.)	4 x 18,00 Euro
<input type="checkbox"/>	Nicht geleisteter Arbeitsdienst Jugendliche (ab 16 J.) usw.	4 x 9,00 Euro
<input type="checkbox"/>	Gastspieler pro Stunde	6,00 Euro

Die Kosten für ein Jugendtraining werden von dem unten genannten Konto abgebucht.

Einverständniserklärung zur Gestaltung der Vereinshomepage

Ich bin damit einverstanden, dass im Zusammenhang mit dem SV Amstetten die folgenden Daten von mir veröffentlicht werden dürfen (Bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	Bilder auf denen ich abgebildet bin, sowie Vor-/Nachname (für die Vereinsarbeit erforderlich, z.B. Veröffentlichungen im Amtsblatt)
--------------------------	---

Unterschrift

Datum:

(Erziehungsberechtigter):



Bankverbindung zum SEPA-Lastschriftmandat

Abteilungsleiter Tennis SVA
Marco Büttner
Erlenweg 5
73340 Amstetten

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85ZZZ00001061074

Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgestellt):

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Tennisabteilung SV Amstetten, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Tennisabteilung SV Amstetten auf unser 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.

Name (Kontoinhaber)	
Vorname (Kontoinhaber)	
Straße, Nr.	
PLZ & Wohnort	
Kreditinstitut	
BIC	
IBAN	

Datum:

Unterschrift
(Erziehungsberechtigter):