

Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich (Antragsteller),

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Wohnanschrift:

Telefon privat: dienstlich:

Fax: eMail:

meine Aufnahme* / die Aufnahme meines mdj. Sohnes* / die Aufnahme meiner mdj. Tochter*

* - zutreffendes ist zu unterstreichen bzw. nichtzutreffendes ist durchzustreichen

Angaben zum Sohn/zur Tochter:

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Wohnanschrift:

Telefon:

eMail:

in den TTV Top Spin Bernau e.V. als Standardmitglied

Fördermitglied Betrag:

Mit der Mitgliedschaft erkenne ich die Satzung, die Geschäfts- und Beitragsordnung des TTV Top Spin Bernau e.V. an. Insbesondere weiß ich, dass die Mitgliedschaft kostenpflichtig ist und die Kündigung der Mitgliedschaft schriftlich erfolgen muss sowie nur zum Ende des Quartals möglich ist.

Bernau, den

Unterschrift des Antragstellers:

Weitere Erklärungen für die (ggf. zukünftige) Teilnahme am Punktspielbetrieb:

Ich, bzw. mein Kind

hatte bereits eine Spielberechtigung bei:

Diese Spielberechtigung war gültig bis:

Ich bzw. mein Kind hatte bisher keine Spielberechtigung (nat./internat.)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Bestimmungen des Abschnitts 8 der Wettspielordnung des DTTB werden zur Kenntnis genommen habe und beachten werde.

Bernau, den

Unterschrift Spieler/gesetzl. Vertreter

Unterschrift des Vereins

Auszug aus der Geschäftsordnung des TTV TopSpin Bernau e.V.

3. Regelungen zur Mitgliedschaft und den Mitgliedsbeiträgen

3.1. Der Verein erhebt Mitgliedsbeiträge. Jedes Mitglied hat dem Verein ein SEPA-Lastschriftmandat zur Entrichtung der Mitgliedsbeiträge zu erteilen. Der Einzug erfolgt per 31.01. eines jeden Jahres. Auf schriftlichen Antrag kann der Vorstand eine vom SEPA-Lastschriftmandat ausnahmsweise abweichende Zahlungsweise eines Mitglieds genehmigen.

3.2. Bei Eintritt in den Verein wird eine Aufnahmegebühr von 10 € fällig.

3.3. Bei Eintritt im laufenden Kalenderjahr wird der Mitgliedsbeitrag anteilig berechnet. Der Mitgliedsbeitrag und die Aufnahmegebühr werden nach Bekanntgabe gegenüber dem eintretenden Mitglied mittels SEPA-Lastschriftmandat eingezogen.

3.4. Mitgliedsbeiträge sind in folgender Höhe für ein Kalenderjahr zu entrichten:

3.4.1. Standardmitgliedschaft:	130,00 €
3.4.2. Ermäßigte Standardmitgliedschaft:	90,00 €
3.4.3. Fördermitgliedschaft (Mindestbeitrag):	30,00 €
3.4.4. Ruhende Standardmitgliedschaft:	15,00 €
3.4.5. Ehrenmitgliedschaft	- €

3.5. Ausnahmen zur Höhe der Beiträge und Vereinbarungen zur Ratenzahlung werden nur auf schriftlichen Antrag mit Begründung angenommen, anschließend vom Vorstand geprüft und für die Dauer des laufenden Kalenderjahres entschieden.

3.6. Bei Austritt aus dem Verein innerhalb eines Kalenderjahres wird der gezahlte Mitgliedsbeitrag anteilig zurückerstattet.

Einen ermäßigten Beitrag zahlen Schüler, Studenten, Auszubildende sowie Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren.

Als Fördermitglieder zählen private oder juristische Personen, die nicht oder nur in Ausnahmefällen am Spiel- und Trainingsbetrieb teilnehmen, sich dem Verein aber verbunden fühlen. Fördermitglieder können grundsätzlich an Veranstaltungen des Vereins teilnehmen, ohne jedoch bezüglich der finanziellen Zuschüsse den Standardmitgliedern gleichgestellt zu sein. Der Vorstand behält sich diesbezüglich Einzelfallentscheidungen vor.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Tischtennisverein Top Spin Bernau e. V.

Anschrift des Zahlungsempfängers**Straße und Hausnummer:**

Helmut-Schmidt-Allee 9a

Postleitzahl und Ort:

16321 Bernau bei Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE59ZZZ00001940071

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

wird separat mitgeteilt

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unseren Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

DE

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):