

## Beitrittserklärung

Name:..... Vorname:.....

Straße/Nr.:.....PLZ/Wohnort:.....

geb. am:.....Tel.:.....

mit Ehefrau/Partnerin:.....geb. am:.....

Kinder unter 18 Jahre.....geb. am:.....

**E-Mail Adresse:**.....

Der Jahresbeitrag für eine Saison beträgt z. Zt. für Ehepaare + Lebensgemeinschaften – Einzelpersonen akt., – Einzelpersonen pass., –Schüler, Studenten, Azubi – Jugendliche

.....€

zusätzlich leistet jedes akt. Clubmitglied über 18 Jahre 6 Arbeitsstunden, ersatzweise 72,00 €, pro Jahr  
Passive Mitglieder haben das Recht auf 3 akt. Tennis - Spielstunden im Jahr.

Die Mitgliedschaft wird für die Dauer von 1 Jahr vereinbart und verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn nicht 3 Monate vor Jahresende schriftlich gekündigt wird. Der Mitgliedsbeitrag ist innerhalb 14 Tage nach Aufnahme fällig. Der Folgebeitrag lt. Satzung ist jährlich im Voraus bis zum 15.02. voll zu entrichten. Es gilt die aktuelle Satzung des TSC Porta e.V.!

Vereinsaktivitäten werden fotografisch begleitet. Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie in die Veröffentlichung der Fotos in unseren Printmedien und in unserem Internet-Auftritt ein. Mitglieder, die nicht fotografiert werden möchten, müssen ausdrücklich darauf hinweisen.

.....  
**Ort und Datum**

.....  
**Unterschrift**  
bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Tennis-Sport-Club Porta e.V. Zur Schalksmühle 21, 32457 Porta Westfalica-Neesen  
Telefon (0571) 7 75 95 www.tsc-porta.de

**Gläubiger-Ident-Nr. DE92ZZZ00000311041**

**Mandatsreferenz:** wird vom Tennis-Sport-Club e. V. vergeben

**Bankverbindung: Volksbank Herford-Mindener Land eG.**

**IBAN : DE 76 4949 0070 09657033 00**



### Sepa - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Tennis-Sport-Club Porta e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennis-Sport-Club Porta e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Datum und Unterschrift:.....