

# TC Grafrath e.V.



## Aufnahmeantrag

Der nachfolgend Bezeichnete stellt hiermit den Antrag auf Aufnahme als Mitglied in den TC Grafrath e.V.:

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

*Bei Mitgliedschaft „Familie“ oder „Kleine Familie“ - weitere Familienmitglieder:*

Name, Vorname: ..... Geburtsdatum: .....  
Name, Vorname: ..... Geburtsdatum: .....  
Name, Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

Mit Unterschrift dieses Vertrages erkennt der Antragsteller die Bedingungen des umseitig abgedruckten Mitgliedsvertrages vorbehaltlos in allen seinen Teilen an.

Der Antragsteller verpflichtet sich, die Platz- und Spielordnung sowie die Bestimmungen der Satzung einzuhalten. Diese sind unter <http://www.tc-grafrath.de> und an der Informationstafel des Vereins einsehbar.

.....  
Ort, Datum

.....  
Ort, Datum

.....  
TC Grafrath e.V. Vorstand

.....  
Antragsteller, bei Minderjährigen ein  
Erziehungsberechtigter

**TC Grafrath e.V.**  
Postfach 35  
Brucker Straße 70  
82284 Grafrath  
info@tc-grafrath.de

**1. Vorsitzender**  
Christian Lechner  
Am Bichlberg 12  
82237 Wörthsee  
vorstand@tc-grafrath.de

**Bankverbindung**  
Sparkasse Grafrath  
BIC BYLADEM1FFB  
IBAN DE09700530700007910516

# TC Grafrath e.V.



## Mitgliedsvertrag

1. Der Vertrag berechtigt das Mitglied zur Ausübung des Tennissports während der jeweiligen Tennissaison, wenn der Antragsteller diesen Vertrag unterzeichnet und den Mitgliedsbeitrag für die jeweilige Saison entrichtet hat. Die Mitgliedschaft beginnt mit Rücksendung dieses durch den TC Grafrath e. V. gegengezeichneten Vertrages an den Antragsteller.
2. Der **Mitgliedsbeitrag** für eine Saison beträgt für:

<i>Erwachsene</i> (ab 25 Jahre)	195,00 €
<i>Junge Erwachsene</i> (bis einschließlich 25 Jahre)	100,00 €
<i>Jugendliche</i> (bis einschließlich 18 Jahre)	70,00 €
<i>Kinder</i> (bis einschließlich 14 Jahre)	40,00 €
<i>Familien</i> (beide Eltern inklusive aller Kinder und Jugendlicher)	280,00 €
<i>Kleine Familien</i> (ein Elternteil inklusive aller Kinder und Jugendlicher)	195,00 €
<i>Passive Mitglieder</i> (inklusive 6 Stunden Platzbenutzung)	70,00 €
3. Die anfallenden Mitgliedsbeiträge werden am 1. Februar für die jeweils kommende Saison im Voraus mittels SEPA-Lastschrift eingezogen. Bei Eintritt nach dem 1. Juli einer Saison ist lediglich die Hälfte des Mitgliedsbeitrages zu entrichten.
4. Mitglieder, die nicht am Lastschrifteneinzugsverfahren teilnehmen, zahlen ein Aufgeld von 10,00 € pro Saison. Dieses Aufgeld wird mit dem Mitgliedsbeitrag in Rechnung gestellt. Bankgebühren, die dem TC Grafrath e. V. bei der Nichteinlösung einer Lastschrift entstehen, gehen zu Lasten des Mitgliedes.
5. Sonstige Gebühren, insbesondere Gästegelder, werden von der Mitgliederversammlung festgelegt und getrennt erhoben. Das Mitglied ist verpflichtet, dafür Sorge zu tragen, dass die Gästestunde in der aufliegenden Liste, unter Angabe des eigenen (Mitglieds-) Namens, eingetragen wird. Diese Platzgebühr wird am Ende der Saison vom Konto des Mitglieds abgebucht.

Grafrath, den 25.10.2013

TC Grafrath e.V.  
Postfach 35  
Brucker Straße 70  
82284 Grafrath  
info@tc-grafrath.de

1. Vorsitzender  
Christian Lechner  
Am Bichlberg 12  
82237 Wörthsee  
vorstand@tc-grafrath.de

Bankverbindung  
Sparkasse Grafrath  
BIC BYLADEM1FFB  
IBAN DE09700530700007910516



## SEPA-Lastschriftmandat

TC Grafrath e.V.  
Brucker Straße 70  
82284 Grafrath

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89ZZZ00000457371

*Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt*

Ich ermächtige den TC Grafrath e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Grafrath e.V. auf mein 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.

### Daten des Kontoinhabers

Name, Vorname: .....

Straße: .....

PLZ, Wohnort: .....

E-Mail: ..... Telefon-Nr.: .....

Name der Bank: .....

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

1

22

34

.....  
Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers

**TC Grafrath e.V.**  
Postfach 35  
Brucker Straße 70  
82284 Grafrath  
info@tc-grafrath.de

**1. Vorsitzender**  
Christian Lechner  
Am Bichlberg 12  
82237 Wörthsee  
vorstand@tc-grafrath.de

**Bankverbindung**  
Sparkasse Grafrath  
BIC BYLADEM1FFB  
IBAN DE09700530700007910516