



**TENNISCLUB NASSEREITH**

6465 Nassereith

t: +43 650 3402665

[info@tc-nassereith.at](mailto:info@tc-nassereith.at)

[www.tc-nassereith.at](http://www.tc-nassereith.at)

## Mitgliedsantrag für die Kategorie Nr. \_\_\_\_\_

### **Antragsteller:**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

### **Ehe- bzw. Lebenspartner:**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

### **Kind:**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

### **Kind:**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

**Bankverbindung: Raika Nassereith**

**IBAN: AT54 3600 0000 0617 6150**

**BIC: RZTIAT22**



## TENNISCLUB NASSEREITH

6465 Nassereith

t: +43 650 3402665

[info@tc-nassereith.at](mailto:info@tc-nassereith.at)

[www.tc-nassereith.at](http://www.tc-nassereith.at)

### Kind:

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18jährigen für ihn der/die Erziehungsberechtigte/n, seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Ordnungen. Weitere Informationen unter: [http://www.tc-nassereith.at/](http://www.tc-nassereith.at)

#### **Gruppierung:**

Entscheidend für die altersmäßige Eingruppierung in die Beitragsstaffel ist das am 31.12. des Vorjahres erreichte Lebensalter.

#### **Beginn der Mitgliedschaft / Beitragsberechnung:**

Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem Eintrittsdatum.

#### **Datenspeicherung:**

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Bankverbindung: Raika Nassereith**

**IBAN: AT54 3600 0000 0617 6150**

**BIC: RZTIAT22**



**TENNISCLUB NASSEREITH**

6465 Nassereith

t: +43 650 3402665

[info@tc-nassereith.at](mailto:info@tc-nassereith.at)

[www.tc-nassereith.at](http://www.tc-nassereith.at)

## MITGLIEDSCHAFTEN 2014:

<i>Kategorie-Nr:</i>	<i>Beitragskategorie:</i>	<i>Preis:</i>
1.	Jahreskarte Einzel	€ 95,-
2.	Jahreskarte Partner	€ 60,-
3.	Jahreskarte Familie <sup>1</sup>	€ 160,-
4.	Jahreskarte Jugend ab 13 Jahre bis 18 Jahre und Studenten	€ 70,-
5.	Jahreskarte Kinder ab 7 Jahre bis 12 Jahre	€ 40,-
6.	Kinder bis 6 Jahre	FREI
7.	Mitgliedschaft ohne Jahreskarte (passives Mitglied)	€ 10,-
	Tageskarte ohne Mitgliedschaft	€ 12,-
	Tageskarte mit Mitgliedschaft	€ 10,-
A.	Schlüsseinsatz <sup>2</sup>	€ 15,-

<sup>1</sup> Familie mit Kind ab 7 Jahre bis 12 Jahre

<sup>2</sup> Wird bei Rückgabe refundiert

**Bankverbindung: Raika Nassereith**

**IBAN: AT54 3600 0000 0617 6150**

**BIC: RZTIAT22**



**TENNISCLUB NASSEREITH**

6465 Nassereith

t: +43 650 3402665

[info@tc-nassereith.at](mailto:info@tc-nassereith.at)

[www.tc-nassereith.at](http://www.tc-nassereith.at)

## SEPA Lastschrift-Mandant:

Mandatsreferenz: .....

### **ZAHLUNGSEMPFÄNGER:**

TC-Tennisclub Nassereith

Dormitz 379d

6465 Nassereith

Creditor-ID: AT06ZZZ00000047164

### **ZAHLUNGSPFLICHTIGER:**

Name (Titel, Vorname, Nachname): \_\_\_\_\_

Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach): \_\_\_\_\_

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

bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung): \_\_\_\_\_

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen TC-Tennisclub Nassereith, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von TC-Tennisclub Nassereith auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

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.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Bankverbindung: Raika Nassereith**

**IBAN: AT54 3600 0000 0617 6150**

**BIC: RZTIAT22**