

## Aufnahme-/ Änderungsantrag und SEPA-Lastschriftmandat

**An**  
**Tennisverein Lollar e.V.**

Geschäftsstelle: c/o Robert Komp  
Am Pfaffenstrauch 10  
35457 Lollar

**Tel:** 0160/5834767 (1. Vorsitzender)

**E-Mail:** info@tv-lollar.de

**Homepage:** www.tv-lollar.de

|                      |         |              |         |
|----------------------|---------|--------------|---------|
| Titel                | Vorname | Name         |         |
| Straße               |         | PLZ          | Wohnort |
| Telefon/ Handynummer |         | Email        |         |
| Beruf                |         | Geburtsdatum |         |

1. Ich beantrage meine Mitgliedschaft beim Tennisverein Lollar e.V. (nachfolgend TV Lollar e.V./ Verein) und verpflichte mich gleichzeitig zur Anerkennung und Einhaltung der Vereinssatzung sowie der auf ihrer Grundlage ergangenen, durch die Mitgliederversammlung/ den Vorstand beschlossenen Anordnungen, insbesondere der Vereins- und Spielordnung.
2. Weiterhin verpflichte ich mich ausdrücklich, alle festgesetzten Beiträge sowie die Beträge für Gast- und Arbeitsstunden, für von mir entnommene Getränke und Speisen und gegebenenfalls Elternbeteiligungen für Jugendtraining pünktlich zu zahlen bzw. abzuleisten. Insoweit erteile ich dem Verein ein SEPA-Lastschriftmandat. Alle Beiträge und Beträge sind spätestens fällig bei Anforderung.
3. Meine finanziellen und sonstigen Leistungen an den TV Lollar e. V. verfallen diesem ersatzlos bei meinem Austritt oder Ausschluss.
4. Ich bitte um Aufnahme als (bitte Zutreffendes ankreuzen):

|                                                                                               |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied ab 22 Jahre                                         | € 140,- Jahresbeitrag |
| <input type="checkbox"/> Passives Mitglied                                                    | € 40,- Jahresbeitrag  |
| <input type="checkbox"/> Jugend-Heranzwachsendes Mitglied von 19 bis 21 Jahre                 | € 100,- Jahresbeitrag |
| <input type="checkbox"/> Kinder-Jugendmitglied bis 18 Jahre                                   | € 80,- Jahresbeitrag  |
| <input type="checkbox"/> Kinder-Jugendmitglied bis 10 Jahre (Elternteil ist aktives Mitglied) | € 0,- Jahresbeitrag   |
5. Als aktives Vereinsmitglied habe ich derzeit jährlich sechs Arbeitsstunden ab dem 16. Lebensjahr abzuleisten, Ersatzweise € 25 pro Arbeitsstunde zu zahlen. Diese Arbeitsstunden entfallen für Frauen ab dem Jahr, in dem sie 63 Jahre alt werden und für Männer ab dem Jahr, in dem sie 65 Jahre alt werden.
6. Als passives bzw. als Kinder- oder Jugendmitglied habe ich entsprechend der Vereinssatzung eingeschränkte Mitgliedsrechte.
7. Kündigung oder Veränderung der Mitgliedschaft muss fristgebunden bis zum 30. September eines Jahres für das Folgejahr dem Vorstand vorliegen.
8. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten in einer Datenverarbeitungsanlage gespeichert werden.
9. Ich bin damit einverstanden, dass Informationen auch im Internet veröffentlicht werden können. Dabei können personenbezogene Daten – nämlich Name, Vorname, Alter – genannt werden. Die Veröffentlichung von Fotos/Bildern mit Bezug zum Verein oder Tennissport ist eingeschlossen und über den Zeitraum der Mitgliedschaft hinaus hinweg genehmigt.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren können dem Verein nur beitreten, wenn die Erziehungsberechtigten einverstanden sind. Als Erziehungsberechtigte/r erkläre/n ich/wir deshalb:

Ich/Wir stimme/n dem Eintritt unseres Sohnes/ unserer Tochter in den Verein unter den oben genannten Bedingungen zu.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Tennisverein Lollar e.V.****Mandatsreferenz** (wird vom Verein eingetragen):Geschäftsstelle: \_\_\_\_\_ c/o Robert Komp, Am Pfaffenstrauch 10  
35457 Lollar

Gläubiger-ID: DE73513500250245003452

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TV Lollar e.V. Zahlungen, gem. der obigen Definition unter Punkt 2, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Lastschrifteinzug wird mir spätestens fünf Kalendertage vor dem ersten Einzug angekündigt.

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

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (Vorname und Name)\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort und Land\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)\_\_\_\_\_  
IBAN\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)