



# TENNISCLUB 1964 SCHIFFERSTADT e.V.

Geschäftsstelle: Hans-Purmann-Str. 42, 67105 Schifferstadt,

[www.tc-schifferstadt.de](http://www.tc-schifferstadt.de)

## Antrag auf Zweitmitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Zweitmitgliedschaft im Tennisclub 1964 Schifferstadt e.V.

<u>Name</u>	<u>Vorname</u>	<u>Geburtsdatum</u>
<u>Straße</u>	<u>PLZ</u>	<u>Ort</u>
<u>Telefon</u>	<u>Handy</u>	<u>E-Mail</u>
<u>Name Verein Erstmitgliedschaft</u>		
<u>Ort</u>	<u>Datum</u>	<u>Unterschrift</u>

Die Zweitmitgliedschaft ist nur möglich, wenn in einem anderen Tennisverein eine aktive Vollmitgliedschaft besteht. Ein Nachweis hierüber ist diesem Antrag beizufügen.

Die Zweitmitgliedschaft ist für ein Kalenderjahr gültig (01. Januar bis 31. Dezember) und kann nur bei einem erneuten aktuellen Nachweis einer Mitgliedschaft als Vollmitglied in einem Tennisverein verlängert werden. Erlischt die Mitgliedschaft im Heimatverein erlischt automatisch die Zweitmitgliedschaft im Tennisclub Schifferstadt und kann auf Antrag in eine Hauptmitgliedschaft geändert werden.

Kosten:

Erwachsener: 95,00 €

Kinder/Jugendliche/Studenten/Azubis: 38,00 €

Es ist nur als Jahresbeitrag möglich und wird per Lastschrift eingezogen.

Mit meiner Unterschrift zur Beitrittserklärung Zweitmitgliedschaft ermächtigen ich den TC Schifferstadt e.V. widerruflich, die von mir zu leistenden Zahlungen (Jahresbeitrag) bei Fälligkeit zu Lasten meines nachfolgend aufgeführten Kontos einzuziehen.

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Tennisclub Schifferstadt e.V. den Jahresbeitrag der Zweitmitgliedschaft von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisclub e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

<u>Kontoinhaber</u>	<u>Kreditinstitut</u>
<u>BIC</u>	<u>IBAN (22 stellig)</u>
<u>Datum</u>	<u>Unterschrift</u>

Der Unterzeichner verpflichtet sich alle Änderungen umgehend mitzuteilen.



# TENNISCLUB 1964 SCHIFFERSTADT e.V.

Geschäftsstelle: Hans-Purmann-Str. 42, 67105 Schifferstadt,

[www.tc-schifferstadt.de](http://www.tc-schifferstadt.de)

## Nachweis der Erstmitgliedschaft in einem Tennisverein

Herr/Frau \_\_\_\_\_

ist seit \_\_\_\_\_

Mitglied des \_\_\_\_\_

(Vereinsname)

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

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift + Stempel Verein)