



# BEITRAGSORDNUNG

(Stand 14.03.2023)

1. Für alle Mitglieder des gilt die aktuellste Abteilungs- und Platzordnung.
2. Jedes aktive Mitglied über 18 Jahre hat jährlich 5 Stunden Platzpflegedienst zu leisten. Die Einteilung erfolgt durch den Platzwart. Bei Nichteinhaltung werden dem jeweiligen Mitglied je Stunde 15,00 Euro berechnet.
2. Neumitglieder über 18 Jahre müssen 2 Stunden Platzpflegedienst im ersten Kalenderjahr ableisten.
3. Mitgliederbeiträge pro Jahr:

Familienbeitrag	aktiv	145,00 Euro
Familienbeitrag	passiv	65,00 Euro
Einzelbeitrag	aktiv	105,00 Euro
Einzelbeitrag	passiv	45,00 Euro
Schüler bis 16 Jahre		35,00 Euro
Jugendliche von 16 bis 18 Jahre		65,00 Euro
Schüler, Auszubildende, Studenten, Wehr-und Ersatzdienstleistende bis zur Vollendung des 25 Lebensjahres		65,00 Euro

4. In dem Familienbeitrag sind Schulpflichtige und in der Ausbildung befindliche Kinder und Jugendliche eingeschlossen (maximal bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres).
5. Der Jahresbeitrag wird spätestens bis zum 15. Mai eines Jahres durch Einzugsermächtigung vom Konto der Mitglieder abgebucht.
6. Zzgl. Versicherungssumme: 5 € für Erwachsene und 2,50 € für Kinder und Jugendliche unter 18.

Bankverbindung:  
Sparkasse Osnabrück

Konto-Nr.: 99 231 11  
BLZ: 265 501 05

IBAN: DE10 2655 0105 0009 9231 11  
BIC: NOLADE22XXX



# AUFNAHME-ANTRAG TENNISCLUB VEHRTE e. V.

(Bitte beachten Sie die anhängende Beitragsordnung)

Hiermit melde ich folgende Person(en) als Mitglied(er) an

	<b>Vorname</b>	<b>Nachname</b>	<b>Geb.-Datum</b>
Antragsteller			
(Ehe-)Partner			
1. Kind			
2. Kind			
3. Kind			

Die mir bekannte Beitragsordnung erkenne ich an. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich per Banklastschrift eingezogen.

Hinweis Datenschutz: [www.tennis-verhte.de/datenschutzerklärung](http://www.tennis-verhte.de/datenschutzerklärung)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

## **EINZUGS-ERMÄCHTIGUNG**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Tennisclub Vehrte e. V. widerruflich, die von den oben aufgeführten Personen zu entrichtenden Mitgliederbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.  
(Nichtzutreffendes bitte streichen)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, genaue Anschrift des Kontoinhabers

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift