



THC Gelb-Weiß Bielefeld e.V.  
Studentenweg 10  
33617 Bielefeld  
Telefon: 0521 – 15 21 27  
www.thcgelbweiss.de

## Aufnahmegesuch

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den THC Gelb-Weiß Bielefeld e.V.:

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... Hausnummer: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Geburtsdatum: ..... Eintrittsdatum: .....

Telefon, privat: ..... Telefon, mobil: .....

eMail: .....

### Beitragsgruppe\*:

	1. Beitragsjahr	ab dem 2. Beitragsjahr
<input type="radio"/> Kinder bis 6 Jahre	30,00 Euro	50,00 Euro
<input type="radio"/> Jugendliche bis 18 Jahre	54,00 Euro	90,00 Euro
<input type="radio"/> Auszubildende/Studenten	90,00 Euro	150,00 Euro
<input type="radio"/> (Ehe)Paare	312,00 Euro	520,00 Euro
<input type="radio"/> Familien	354,00 Euro	590,00 Euro
<input type="radio"/> Einzelmitglied	177,00 Euro	295,00 Euro
<input type="radio"/> Einzelmitglied -passiv-	55,00 Euro	55,00 Euro
<input type="radio"/> (Ehe)Paare -passiv-	85,00 Euro	85,00 Euro
<input type="radio"/> Zweitmitgliedschaft**	150,00 Euro	150,00 Euro
<input type="radio"/> Fast Learner (keine Platzbelegung montags bis freitags zwischen 17.00 -20.00 Uhr), Beitrag 50,00 Euro vor Beginn des 1. Beitragsjahres, danach obige Eingruppierung		

Bei erwachsenen, aktiven, nicht in Ausbildung befindlichen Mitgliedern wird zuzüglich zum Jahresbeitrag ab dem 2. Beitragsjahr eine Verzehrumlage von 65,00 Euro pro Person eingezogen. Für diesen Betrag kann in der Saison vom 02. Mai bis zum 30. September beim Clubwirt verzehrt werden; eine Übertragung in die Folgesaison ist nicht möglich. Eine Kündigung der Vereinsmitgliedschaft muss bis zum 30. November eines Jahres schriftlich dem Schriftwart eingereicht werden. Liegt diese nicht frist- und formgerecht vor, werden die Mitgliedsbeiträge für die Folgesaison erhoben! Ab dem 21. Lebensjahr ist die Ausbildung/das Studium bis 31. März eines jeden Jahres durch Zusendung einer Schüler-/Studien- oder Berufsausbildungsbescheinigung nachzuweisen, andernfalls werden diese Mitglieder als Erwachsene mit vollem Beitrag geführt.

### Bei einer Familienmitgliedschaft treten folgende Familienmitglieder mit ein:

Name, Vorname ..... Geb.-Datum .....

Name, Vorname ..... Geb.-Datum .....

Name, Vorname ..... Geb.-Datum .....

\* Zutreffendes bitte ankreuzen

\*\* bei Nachweis einer Vollmitgliedschaft in einem anderen Tennisverein



THC Gelb-Weiß Bielefeld e.V.  
Studentenweg 10  
33617 Bielefeld  
Telefon: 0521 – 15 21 27  
www.thcgelbweiss.de

**Wie wurden Sie auf uns aufmerksam\*?**

- Internet (Homepage, Facebook, etc.)
- Werbung (Flyer, Zeitung, etc.)
- Veranstaltungen (Tag der offenen Tür, LK-Turnier)
- Freunde/Bekannte
- sonstiges: .....

**Datum, Unterschrift**

Durch meine Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt zum THC Gelb-Weiß Bielefeld e.V.. Ich erkenne gleichzeitig die gültigen Beiträge sowie die Satzung des Vereins an. Weiter bin ich mit der vereinsinternen Veröffentlichung meiner eMail-Adresse und Telefonnummer einverstanden.

**Datum, Unterschrift**

Bei Minderjährigen: Mit dem Beitritt unseres Kindes in den THC Gelb-Weiß Bielefeld e.V. sind wir einverstanden. Wir haften für alle entstandenen Verbindlichkeiten. Weiter sind wir mit der vereinsinternen Veröffentlichung der eMail und Telefonnummer unseres Kindes einverstanden.

**SEPA-Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den THC Gelb-Weiß Bielefeld e.V. die von mir/uns zu entrichtenden Beitragszahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom THC Gelb-Weiß Bielefeld e.V. auf mein/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Meine Bankverbindung lautet:

Kontoinhaber: ..... BIC: .....

Kreditinstitut: ..... IBAN: .....

Datum und rechtsverbindliche Unterschrift des Kontoinhabers

**Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber**

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes vom Konto der Eltern, geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

Name: .....

Vorname: .....

Datum und rechtsverbindliche Unterschrift des Kontoinhabers

**Das Aufnahmegesuch wie auch anderer Schriftverkehr sind einzureichen an die Schriftwartin:**

**Angelika Rehbach  
eMail: info@thcgelbweiss.de**

\* Zutreffendes bitte ankreuzen

\*\* bei Nachweis einer Vollmitgliedschaft in einem anderen Tennisverein