



Eickener Spielvereinigung von 1956 e.V.
Tennis-Abteilung
• ortsnah • offen • persönlich



Beitrittserklärung / Einzugsermächtigung Tennisabteilung der Eickener Spielvereinigung von 1956 e.V.

Name: Vorname: geb. am

Straße: PLZ: Ort:

Tel.: E-Mail:

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Tennisabteilung der Eickener Spielvereinigung. Die Mitgliedschaft in der Tennisabteilung setzt eine Vereinsmitgliedschaft in der Eickener Spielvereinigung voraus. Die Frist zur Beendigung der Mitgliedschaft in der Tennisabteilung beträgt einen Monat jeweils zum Schluss eines Kalenderjahres. Die Kündigung hat schriftlich gegenüber der Tennisabteilung zu erfolgen. Im Übrigen sind mir die wichtigsten Bestimmungen der Satzung der Eickener Spielvereinigung aus der Beitrittserklärung gegenüber der Eickener Spielvereinigung bekannt. Die Tennisabteilung erhebt einen Zusatzbeitrag Jahresbeitrag von z. Zt.

Stand: 10.11.2023

- | | | |
|--------------------------|---|----------|
| <input type="checkbox"/> | Kind bis einschließlich 10. Lebensjahr | 30,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Kind bis einschließlich 14. Lebensjahr | 40,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Jugendliche ab dem 15. Lebensjahr/Auszubildende/
Studierende bis einschließlich 24. Lebensjahr | 55,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene aktiv | 100,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene passiv | 40,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Ehepaare/Lebensgemeinschaften pro Person | 80,00 € |

Jedes aktive Mitglied ab dem 16. Lebensjahr hat 10 Arbeitsstunden pro Kalenderjahr zu leisten.
Diese sind pro Arbeitsstunde mit 12,50 € bzw. für Jugendliche mit 5,00 € bewertet.

Sepa-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 85 ZZZ 00000 793 160

Mandatsreferenz siehe Verwendungszweck auf dem Kontoauszug

Ich ermächtige die Eickener Spielvereinigung den jährlichen Sonderbeitrag für die Spielberechtigung in der Tennisabteilung, Forderungen aus dem Getränkeverzehr, aus nicht geleisteten Arbeitsstunden, aus Gastspielen, sowie aus dem Tennistraining von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Eickener Spielvereinigung 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.

Kontoinhaber (Vor- und Zuname):

Straße, Hausnr., PLZ, Wohnort:

IBAN: DE BIC:

Ort / Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen des gesetzl. Vertreters)

Durch eigenhändige Unterschrift erkläre ich die Erlaubnis, dass Fotos, Filme und Texte von mir bzw. meinem Kind, die z.B. bei Trainingseinheiten, Wettkämpfen oder sonstigen Vereinsveranstaltungen erstellt werden, für die Homepage, die Facebookseite, die Instagramseite, die Printmedien des Vereins (z.B. ESV Post, Info, Flyer) und der örtlichen Presse verwendet werden dürfen.

Ort / Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen des gesetzl. Vertreters)

Abteilungsleiter
Georg Langer
Hochstraße 2
49324 Melle
Tel.: 0160 978 233 83
g.langer@tennis-melle-eicken.de

Stv. Abteilungsleiter
Marc Buter
Lange Masch 6
49324 Melle
Tel.: 0172 640 29 47
m.buter@tennis-melle-eicken.de

Kassenwart
Alexander Lundberg
Segelfliegerweg 23a
49324 Melle
Tel.: 0151 428 547 72
a.lundberg@tennis-melle-eicken.de

Kreissparkasse Melle
IBAN: DE 11 2655 2286 0000 123 596
BIC: NOLADE 21MEL