



Casino Tennis-Gesellschaft e.V. Kempen
Mitglied des Tennisverbands Niederrhein
Straelener Straße 45
47906 Kempen
Telefon: 02152 / 53350

Homepage: www.ctg-kempen.de

Ich bitte um Aufnahme in die CASINO Tennis-Gesellschaft e.V. Kempen als
tennisspielendes Mitglied/ passives Mitglied (nicht zutreffendes bitte streichen):

Name: _____	Vorname: _____
Wohnort: _____	Straße: _____
Beruf: _____	Geburtstag: _____
Telefon: _____	eMail-Adresse: _____
Bei gleichzeitiger Aufnahme von Familienmitgliedern: Name Ehepartner: _____	geb. am: _____
Name Kind _____	geb. am: _____

Beiträge:	Jahresbeitrag
1. Mitglied, tennisspielend (aktiv)	270,00€
2. Ehe-/ Lebenspartner, tennisspielend	140,00€
3. CASINO Mini-Club (bis 7 Jahre)	beitragsfrei
4. Kind, Jugendlicher 8 bis 18 Jahre zu 1.	69,00€
5. Kind, Jugendlicher 8 bis 18 Jahre (ohne Eltern)	84,00€
6. Auszubildende/Studenten bis 28. Jahre zu 1*	69,00€
7. Auszubildende/Studenten bis 28 Jahre (ohne Eltern)*	84,00€
8. Passivbeitrag (möglich nach aktiver Mitgliedschaft)	35,00€
* gegen entsprechenden Nachweis (Studienbescheinigung)	

Verzehrmarken (verpflichtend für aktive Mitglieder zu 1. und 2.) 76,00€

Die Beiträge und Beträge für die Verzehrmarken werden am 15.4. und 15.8 in gleichen Teilbeträgen eingezogen. Die Aufnahmegebühr wird zusammen mit dem ersten Jahresbeitrag fällig gestellt.

Die Jugend trainiert in 2er, 3er oder 4er Gruppen. Die Höhe der monatlichen Beiträge (im Winter zzgl. Hallenkosten) wird separat in Rechnung gestellt und monatlich eingezogen (aktuelle Beiträge siehe Internetseite).

Nennelder für Club-, Kreis-, Bezirksmeisterschaften etc. werden zum 01.10. eingezogen.

Zum Einzug der fälligen Beiträge muss das Sepa-Lastschriftmandat (Seite 2 des Antragsformulars) vollständig ausgefüllt und unterschrieben werden.

Eine Kündigung des Jugendtrainings ist jeweils bis zum 31.03. bzw. 31.08. eines Jahres möglich. Eine Kündigung bzw. Änderung der Mitgliedschaft von aktiv nach passiv ist satzungsgemäß nur zum Jahresende durch eine schriftliche Mitteilung an den Vorstand möglich.

Ort, Datum _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____

Bitte reichen Sie auch den Anhang "Informationsblatt zum Datenschutz" unterschrieben mit ein.



Casino Tennis-Gesellschaft e.V. Kempen
Mitglied des Tennisverbands Niederrhein
Straelener Straße 45
47906 Kempen
Telefon: 02152 / 53350

Homepage: www.ctg-kempen.de

Sepa-Lastschriftmandat zum Aufnahmeantrag

Casino Tennis-Gesellschaft e.V. Kempen

Gläubiger-ID: DE92ZZZ00000426180

Mandatsreferanz: wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich die Casino Tennis-Gesellschaft e.V. Kempen, Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zeitgleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Casino Tennis-Gesellschaft e.V. Kempen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname, Name

Straße, Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

IBAN

DE

Datum, Ort und Unterschrift des
Kontoinhabers
