SC Borussia Friedrichsfelde 1920 e.V.

Anmeldeantrag für Mitglieder – Abteilung TENNIS

Name, Vorname Mitglied:	Anschrift:
Geburtsdatum: Geschlecht: m w d	E-Mail: Telefonnr:

Ich beantrage ab dem _____ für mich bzw. als Erziehungsberechtigte/r für mein Kind die Mitgliedschaft in der Abteilung Tennis des SC Borussia 1920 Friedrichsfelde e.V.

- Vollmitgliedschaft Erwachsene (190,00 Euro p.a.)
- Freizeitspieler mit beschränkten Rechten* (100,00 Euro p.a.)
- Ermäßigter Tarif (mit Nachweis Studi, Azubi, Sozialhilfe, Rentner (aktuell: 140,00 Euro p.a.)
- Eltern-Kind-Karte: 1 Elternteil + 1 Kind** (390,00 Euro p.a.) **mit** ……
- Kinder- und Jugendliche** (aktuell: 220,00 Euro p.a.)
- Minis** (aktuell: 130,00 Euro pro Halbjahr)
- Geschwisterkind** (aktuell: 190,00 Euro p.a.) **mit** ……

_

** freies Spiel werktags 11-16 Uhr, Teilnahme an internen Events; Keine Teilnahme an Training u. Mannschaftsspielen*
*** inkl. 1xTraining/Woche unter Anleitung, sofern verfügbar*

→ Beitragszahlung per Lastschrift (s. beigefügtes **SEPA Mandat**)

→ **Aufnahmegebühr**: 60€ einmalig

→ Ab 18: Verpflichtung zur Leistung von **8 Arbeitsstunden p.a.**, andernfalls 15€ pro nicht geleisteter Stunde

→ **Kündigung**: an tennis@sc-borussia.de + geschaeftsstelle@sc-borussia.de
Erwachsene: 3 Monate zum Ende eines **Halbjahres**
Jugend: 3 Monate zum Ende eines **Quartals**
!Keine Rückzahlung bereits geleisteter Beiträge!

Mir ist die Satzung des Vereins (https://www.sc-borussia.de/doc/satzung.pdf) und die Beitragsordnung zur Kenntnis gegeben worden. Mir ist bekannt, dass ich die Satzung und die Beitragsordnung beim Vorstand des Vereins und bei der Abteilungsleitung jederzeit einsehen kann.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins und die Beitragsordnung an. Für Kinder/Jugendliche ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigen notwendig, der für die Zahlung der fälligen Beiträge bürgt.

Berlin, den ……..

X _____
Unterschrift Mitglied

Name, Vorname Erziehungsberechtigte/r:

……..

X _____
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

SC Borussia 1920 Friedrichsfelde e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66SCB00000368060
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SC Borussia 1920 Friedrichsfelde e.V., Eggersdorfer Str. 22, 10315 Berlin, zukünftig die fälligen Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Dies ist regelmäßig der Jahresbeitrag, welcher am 28.02. des Beitragsjahres fällig wird. Andere Beitragsformen sind am Beginn der jeweiligen Zahlungsperiode fällig.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Borussia 1920 auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name) (BIC)

DE

IBAN

DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR:

VORNAME UND NAME DES MITGLIEDS **ABTEILUNG**

Datum, Ort und Unterschrift