Mitgliedsantrag

KTC Bad Wilhelmshöhe 1896

MITGLIEDSANTRAG

Vorname _____

Nachname _____

Geschlecht M ☐ W ☐ D ☐

Straße/Hausnr. _____

PLZ/Wohnort _____

Geb.-Datum _____

Telefon _____

E-Mail _____

Bei Kindern und Jugendlichen:
Gesetzliche Vertreter/in _____

Vorname _____

Nachname _____

PLZ/Wohnort _____

Straße/Hausnr. _____

Geb.-Datum _____

Telefon _____

E-Mail _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitragsregelung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Die Beitragsregelung finde ich auf der Homepage des KTC Bad Wilhelmshöhe 1896 unter www.ktc-wilhelmshoehe.de/mitgliedschaft. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft benötigten personenbezogenen Daten erhoben, verarbeitet und genutzt werden können. Bilder von mir, bzw. meinem Kind können auf den vereinseigenen Internet-Seiten und Social Media-Kanälen, in Drucksachen oder in Zeitungen zum Zwecke der Darstellung der Vereinsaktivitäten in der Öffentlichkeit veröffentlicht werden. Ich darf per Post und/oder E-Mail über Aktivitäten des Clubs informiert werden.

Ort/Datum/Unterschrift _____

KTC Bad Wilhelmshöhe 1896, Burgfeldstr. 2a, 34131 Kassel
Tel. 0561 / 81 50 39 17 (Geschäftsstelle)
mailto:info@ktc-wilhelmshoehe.de www.ktc-wilhelmshoehe.de
BV: Kasseler Sparkasse, IBAN: DE29 5205 0353 0200 0073 08
StNr. 026 250 20 264

Mitgliedsantrag

KTC Bad Wilhelmshöhe 1896

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich stimme dem SEPA-Lastschriftverfahren für sämtliche Zahlungen (Beiträge/Umlagen/Hallen- und Trainerkosten) zu und verpflichte mich, dem Vorstand des KTC Bad Wilhelmshöhe 1896 e. V. Veränderungen meiner Bankverbindung unverzüglich mitzuteilen.

Mit der Unterschrift ermächtige ich den KTC Bad Wilhelmshöhe 1896 e. V. für die Dauer der Mitgliedschaft Beiträge / Umlagen / Hallen- und Trainerkosten einzuziehen für:

Kontoinhaber/in _____

Kontoinhaber/in (gesetzl. Vertreter/in) _____

Name der Bank _____

IBAN _____

BIC _____

Ort/Datum/Unterschrift _____

(Kündigungen sind laut Satzung § 9.1 nur zum 31.12. des Jahres möglich und befreien nicht von der Pflicht, die festgesetzten Zahlungen zu leisten.)

KTC Bad Wilhelmshöhe 1896, Burgfeldstr. 2a, 34131 Kassel
Tel. 0561 / 81 50 39 17 (Geschäftsstelle)
mailto:info@ktc-wilhelmshoehe.de www.ktc-wilhelmshoehe.de
BV: Kasseler Sparkasse, IBAN: DE29 5205 0353 0200 0073 08
StNr. 026 250 20 264

Mitgliedsantrag

KTC Bad Wilhelmshöhe 1896

MITGLIEDSANTRAG

Ich bitte um die Aufnahme in den Kasseler Tennisclub Bad Wilhelmshöhe 1896 e. V. als

A) Aktives Mitglied ☐

1) Erwachsene(r) ☐
normaler Beitrag (Einzel-Mitglied, (Ehe)-Partner(in)) ☐
2) Erwachsener ermäßigter Beitrag*
(Auszubildende(r), Praktikant(in), Student(in) bis max. 30 Jahre) ☐
3) Jugendliche(r) (auch Schüler(in) bis max. 20 Jahre) ☐
4) Jugendliche Beitrag (unter 10 Jahre) ☐
5) Schnuppermitglied (ein Jahr) ☐
6) „Fern-Mitglied" (Wohnort 150 km und mehr von Kassel) ☐

B) Passives Mitglied ☐

** Ermäßigungs-Nachweise sind eigenständig jährlich neu mitzuteilen.*

Spielstärke: Anfänger(in) ☐ Fortgeschrittene(r) ☐ Turnierspieler(in) ☐

Die Mitgliedsbeiträge sind am 1. Februar und 1. Juni eines Jahres je zur Hälfte fällig.

Im Laufe der Tennissaison findet an verschiedenen Terminen der allgemeinnützige Arbeitseinsatz „Ramadama" auf der Club-Anlage statt. Für Clubmitglieder, die nicht daran teilnehmen können, erheben wir eine Kostenbeteiligung von 50 Euro (Erwachsene) bzw. 25 Euro (Jugendliche über 12 Jahre). Die Benutzung unserer Parkplätze ist nur mit einem speziell von uns für das Fahrzeug des Mitglieds erstellten KTCW-Parkausweis kostenfrei.

_____

(Fabrikat / Farbe / Kennzeichen)

Der Mitgliedsausweis und der Parkausweis sind nach Registrierung der Mitgliedschaft in der Geschäftsstelle des KTCW erhältlich.
Änderungen von Anschrift / Telefon / E- Mail / Bank- Verbindung / PKW bitte per Mail an info@ktc-wilhelmshoehe.de mitteilen.
Dieser Aufnahmeantrag bedeutet noch keine Mitgliedschaft. Sie ist gültig nach der schriftlichen Zustimmung und Bestätigung durch den Vorstand.
Von der Satzung des Kasseler Tennisclubs Bad Wilhelmshöhe 1896 e. V. habe ich Kenntnis genommen, sie ist unter www.ktc-wilhelmshoehe.de zugänglich, außerdem liegt sie in der Geschäftsstelle aus.

Name _____

Datum/Unterschrift _____

KTC Bad Wilhelmshöhe 1896, Burgfeldstr. 2a, 34131 Kassel
Tel. 0561 / 81 50 39 17 (Geschäftsstelle)
mailto:info@ktc-wilhelmshoehe.de www.ktc-wilhelmshoehe.de
BV: Kasseler Sparkasse, IBAN: DE29 5205 0353 0200 0073 08
StNr. 026 250 20 264

Mitgliedsantrag

KTC Bad Wilhelmshöhe 1896

MITGLIEDSBEITRÄGE KTC BAD WILHELMSHÖHE 1896 / 2023

BASIS-BEITRAG: 340,00

	Familienmitglied*				
	1.	**2.**	**3.**	**4.**	**5./6.**
Erwachsene(r)	340,00	255,00			
Studierende, Auszubildende U30	200,00	150,00	100,00	50,00	-
Jugendliche U20	160,00	120,00	80,00	40,00	-
Jugendliche U10	100,00	75,00	50,00	25,00	-
Schnuppermitglied**	255,00				
Fernmitglied***	150,00				
Passives Mitglied	60,00				

** **Familientarif:** Gilt für Mitglieder, die in einem Haushalt zusammenleben und deren Beiträge gemeinsam bezahlt werden.*

*** **Schnuppermitglied:** Beitrag gültig für ein Jahr. Danach reguläre Mitgliedschaft zum Basis-Beitrag.*

**** **Fernmitglied:** Für Mitglieder, die 150 km oder mehr von Kassel weg wohnen und die bei Heimatbesuchen Tennis spielen und/oder den Service des Clubs nutzen möchten.*

KTC Bad Wilhelmshöhe 1896, Burgfeldstr. 2a, 34131 Kassel
Tel. 0561 / 81 50 39 17 (Geschäftsstelle)
mailto:info@ktc-wilhelmshoehe.de www.ktc-wilhelmshoehe.de
BV: Kasseler Sparkasse, IBAN: DE29 5205 0353 0200 0073 08
StNr. 026 250 20 264