

# Antrag - Zweitmitgliedschaft TCM

<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau		Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!
Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Straße, Nr.		
PLZ, Ort		
Telefon		
E-Mail		
Eine Vollmitgliedschaft besteht beim Tennisclub/-verein:		
seit:		

Hiermit beantrage ich gem. §§ 4 und 5 der Satzung des TC Mündingen e.V. die Aufnahme als Zweitmitglied.

Der Jahresbeitrag beträgt laut Satzung 2/3 des Beitrages für Aktive Mitglieder, derzeit **100 Euro**.  
(Aufnahmegebühren und Jahresbeiträge können sich auf Beschluss der Mitgliederversammlung ändern.)

Grundvoraussetzung einer Zweitmitgliedschaft ist die bestehende Vollmitgliedschaft bei einem anderen Tennisclub/-verein. Der jährliche Nachweis hierzu muss unaufgefordert an den Schatzmeister/die Mitgliederverwaltung des TC Mündingen e.V. erfolgen. Dazu genügt digitale Übermittlung. Erlischt die Mitgliedschaft im Hauptverein, ist die Zweitmitgliedschaft automatisch beendet.

Bei einer Zweitmitgliedschaft ist man vom Clubhausdienst und von den Arbeitsstunden befreit.

Der Mitgliedsbeitrag wird per SEPA-Lastschriftmandat abgebucht.  
**(siehe Rückseite bzw. Anhang bitte ausfüllen!)**




---

Ort, Datum und Unterschrift



Tennisclub Mundingen e.V.

## **Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat**

**TC Mundingen e.V.  
Brunnenstr.22**

**79331 Teningen**

**Gläubiger Identifikationsnummer DE07ZZZ00000631701  
Mandatsreferenz: (siehe Mitgliedsnummer)**

### **Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats**

#### **Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige den Tennisclub Mundingen e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen.

#### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Tennisclub Mundingen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Mundingen e.V. 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.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift