

Ski - und Tennisklub Garching bei München e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft



Anrede: Frau ☐ Herr ☐ Firma ☐

Fam. Stand: ledig ☐ verheiratet ☐

Geburtsdatum

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
|-----|-------|------|

| | | | | | |
|---|---------|--|----------------|------------------------|----------------------------------|
| Nachname: | | | Vorname: | | |
| Straße: | | | | Staatsangehörigkeit: | <input type="checkbox"/> deutsch |
| PLZ – Ort: | | | | andere (bitte angeben) | <input type="checkbox"/> |
| Telefon privat: | Vorwahl | | Telefon Büro: | Vorwahl | |
| Telefon mobil: | Vorwahl | | Fax: | Vorwahl | |
| E-Mail: | | | Beruf/Branche | | |
| ggf.: Name eines bereits zum Verein gehörenden Familienmitglieds oder Lebenspartner | | | Mitglied seit: | | Nr.: <input type="checkbox"/> |

Die Mitgliedschaft soll für folgende Abteilungen gelten (bitte ankreuzen):

| | Tarif: | Abteilung: | Ski + Tennis EUR | Ski EUR | Tennis EUR | passiv EUR |
|---|-------------------------|--|-----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| 1 | Erwachsener | ab 18 Jahre (soweit nicht in 2 oder 3) | A <input type="checkbox"/> 260,00 | S <input type="checkbox"/> 35,00 | T <input type="checkbox"/> 230,00 | P <input type="checkbox"/> 25,00 |
| 2 | Ehepartner | | A <input type="checkbox"/> 180,00 | S <input type="checkbox"/> 25,00 | T <input type="checkbox"/> 160,00 | P <input type="checkbox"/> 25,00 |
| 3 | Auszubildende/Studenten | ermäßigter Beitragssatz bis 25 Jahre - gegen Vorlage gültige Nachweise/Immatrikulationsbescheinigung | A <input type="checkbox"/> 160,00 | S <input type="checkbox"/> 25,00 | T <input type="checkbox"/> 140,00 | P <input type="checkbox"/> 25,00 |
| 4 | Jugend | ab 14 bis 18 Jahre | A <input type="checkbox"/> 160,00 | S <input type="checkbox"/> 25,00 | T <input type="checkbox"/> 140,00 | P <input type="checkbox"/> 25,00 |
| 5 | Kinder | bis 14 Jahre | A <input type="checkbox"/> 90,00 | S <input type="checkbox"/> 20,00 | T <input type="checkbox"/> 75,00 | ----- |
| 6 | Familienbeitrag K1 | - 2 Eltern und 1 Kind unter 14 Jahre | ----- | ----- | T <input type="checkbox"/> 410,00 | ----- |
| 7 | Familienbeitrag K2 | - 2 Eltern und 2 oder mehr Kinder unter 14 Jahren. | ----- | ----- | T <input type="checkbox"/> 430,00 | ----- |

Die **Mitgliedsbeiträge** gelten jeweils für das laufende Kalenderjahr. Wird die Mitgliedschaft nicht spätestens 1 Monat zum Ende des laufenden Jahres (STK-Satzung Art.6, Abs.1a) schriftlich gekündigt, verlängert sich diese um weitere 12 Monate. *Die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung wird durch Unterschrift anerkannt.* **Mitgliedsbeitrag und ggf. Arbeitsdienstumlage werden per Lastschrift erhoben. Hierzu ermächtige ich den STK, mit meinem SEPA-Mandat auf der Rückseite dieses Vertrages, fällige Beträge abzubuchen.**

Arbeitsdienst an den Klubanlagen: Jedes aktive Mitglied zwischen dem 16. und 65. Lebensjahr ist zu sechs Stunden Arbeitsdienst verpflichtet. Für jede nicht geleistete Arbeitsdienststunde wird der aktuell gültige Mindestlohn fällig.

Zusätzliche Angaben – nur auszufüllen bei Minderjährigen

Mein Kind soll einen Online-Benutzeraccount erhalten, um das Online-Buchungssystem des Ski- und Tennisklub Garching b. München e.V. nutzen zu können. Falls oben keine E-Mail-Adresse angegeben oder abweichende E-Mail-Adresse gewünscht: _____

Mein Kind soll zahlungspflichtige Buchungen im Online-Buchungssystem des Ski- und Tennisklub Garching b. München e.V. vornehmen können. Ein Online-Benutzeraccount muss vorhanden oder mit vorherigem Punkt beantragt sein.

Datenschutzhinweis: Ich willige ein, dass der Verein Berichte und Bilder auf der Webseite des Vereins und Vereinspublikationen ohne spezielle Einwilligung veröffentlicht oder zum Zwecke der Veröffentlichung an die Presse weitergibt. Wenn Sie gegen eine Veröffentlichung (namentliche Nennung, Foto) sind, bitten wir Sie uns dies schriftlich mitzuteilen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der STK Garching e. V. meine personenbezogenen Daten im erforderlichen Umfang zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Aufgaben an berechnete Dritte, wie z. B. den BLSV oder BTV, weitergeben darf. Diese Weitergabe erfolgt ausschließlich intern und dient der ordnungsgemäßen Abwicklung der Vereinsmitgliedschaft.

Garching, den
Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)



1.Vorsitzende: Evelyn Leitemann · STK Garching b.München e.V. · Am See 3 · 85748 Garching
Telefon 089/3202333 · Fax 089/3205558 · E-Mail: tennis@stk-garching.de · www.stk-garching.de
VR-Bank Ismaning Hallbergmoos Neufahrn eG IBAN: DE54 7009 3400 0000 2408 00 BIC: GENODEF1ISV

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69STK00000512730

Kombimandat – Einzugsermächtigung und SEPA-Basis-Lastschriftmandat

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Ski- und Tennisklub Garching b. München e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden **Mitgliedsbeiträge**, ggf. anfallende **Arbeitsdienstumlage / Sonderumlagen gem. Mitgliedsvertrag** sowie **Buchungen im Onlinebuchungssystem www.stk-garching.ebusy.de** bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem unten angegebenen Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Ski- und Tennisklub Garching b. München e.V. Zahlungen gemäß der Satzung und Beitragsordnung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ski- und Tennisklub Garching b. München e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

3. Meine Bankverbindung lautet (bitte in Druckbuchstaben eintragen)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Name des Kontoinhabers: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kreditinstitut: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BIC: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

4. Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll die Einzugsermächtigung/das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

- Diese **Einzugsermächtigung**/dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die **fälligen Beiträge und Gebühren** - entsprechend der **Satzung und Beitragsordnung** – von

Name: _____ Vorname: _____.

Name: _____ Vorname: _____.

Name: _____ Vorname: _____.

Unterschrift(en)

| |
|--|
| |
|--|

| | | | | | |
|-----------------------|--------|------|-----------|---------------|--------|
| intern – erfasst : | Datum: | von: | Bemerkung | Mitglieds Nr: | Tarif: |
|-----------------------|--------|------|-----------|---------------|--------|