



SV Cappel-Tennis e.V.
Kösters Weg 11
49692 Cappel

An den
SV Cappel-Tennis e.V.
Kösters Weg 11
49692 Cappel

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft im SV Cappel-Tennis e.V. Seiten 1 und 2 (Im folgenden auch „Verein“ genannt) sowie im SV Cappel von 1947 e.V. Seiten 3 und 4 (Im folgenden auch SVC genannt) und anerkenne die Satzungen der beiden Vereine.

Persönliche Daten

Name:		Vorname:		Geburtsdatum:	
PLZ / Wohnort:		Straße:		Hausnummer:	
Telefon:		E-Mail:			
Ort / Datum		Unterschrift / Antragsteller		Unterschrift / Erziehungsberechtigter	

Hinweise:

- Ich bin damit einverstanden, dass die nachstehenden personenbezogenen Daten nach den Schutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes elektronisch gespeichert und zu Vereinszwecken genutzt werden.
- Durch den Erwerb der Mitgliedschaft im SV Cappel-Tennis e.V. wird gemäß Absatz B. §6 Absatz 1) der Vereinssatzung zugleich die Mitgliedschaft im SV Cappel von 1947 e.V. erworben. Der SVC regelt seine Mitgliedsrechte und die Beitragsverpflichtungen seiner Mitglieder selbst.
- Als Erziehungsberechtigte/r stimme ich dem Beitritt meiner/s Tochter/Sohnes in die Vereine zu. Weiter erteile ich die Erlaubnis, dass mein Kind im Trainings- und Spielbetrieb eingesetzt werden darf und dass gegen die Teilnahme und die damit verbundenen erhöhten körperlichen Anforderungen keine ärztlichen und/oder persönliche Bedenken bestehen.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Einzel-/Gruppenbilder von mir für die Veröffentlichung in z.B. Zeitungen, Festschriften und auf der Vereinshomepage für Vereinszwecke genutzt werden dürfen. Diese Freistellung erteile ich auch als Erziehungsberechtigte/r für mein Kind.
- Mitglieder des Vereins haben gem. §10 der Vereinssatzung Beiträge zu zahlen. Es können zusätzlich Aufnahmegebühren, Umlagen und Gebühren für besondere Leistungen des Vereins erhoben werden.
- Der Gesamtvorstand des Vereins stellt die Beiträge, Umlagen und Gebühren und deren Höhe fest. Sie werden in einer Beitragsordnung näher beschrieben. Die jeweils gültige Beitragsordnung wird von der Mitgliederversammlung des Vereins beschlossen und erlangt unmittelbar Gültigkeit.
- Beiträge, Umlagen und Gebühren werden generell per SEPA-Lastschriftinzugsverfahren vom Verein zur jeweiligen Fälligkeit eingezogen. Über Ausnahmen entscheidet der Gesamtvorstand von Fall zu Fall, alles Weitere regelt die Vereinssatzung.

Beiträge, gültig ab dem 01.01.2025:

Beiträge des SV Cappel-Tennis e.V.		Beiträge des SV Cappel von 1947 e.V.
<u>Einmalige Aufnahmegebühr</u>		
- Einzelpersonen ab dem 18.Lebensjahr	50,-€	
<u>Jahresbeiträge:</u>		
-Jugendliche bis zum 17. Lebensjahr	15,-€	50,-€
-Erwachsene ab dem 18. Lebensjahr	80,-€	80,-€
-Ehe-/Partner	60,-€	50,-€
-Familien incl. Kinder bis zum 17. Lebensjahr	Einzelbeitrag	180,-€
-Ehren- /passive Mitglieder	15,-€	50,-€
Sonderregelung für Erwachsene, die ausschließlich Tennis spielen und keine weiteren Sportangebote des SVC nutzen.		50,-€ (Statt 80,-€)
Alles Weitere wird in den Beitragsordnungen der beiden Vereine geregelt.		

SEPA-Basis-Lastschriftmandat Für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren. Für wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

SV Cappeltn-Tennis e.V.

Kösters Weg 11

49692 Cappeltn

Gläubiger Identifikationsnummer - DE:66 2806 3526 0061 0488 00

Mandats – Referenznummer: (Mitgliedsnummer oder Mitgliedsname): _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n den SV Cappeltn-Tennis e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom SV Cappeltn-Tennis e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungspflichtige/r	
Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Kontoinhaber (falls der Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht)	
Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Kreditinstitut:	
IBAN	DE

Hinweis:

Die Angabe der IBAN-Nummer ist zwingend erforderlich. Die Rückgabe dieses SEPA-Lastschrift-Mandats an den SV Cappeltn-Tennis e.V. ist nur im Original zulässig. Abbuchungen von einem Sparkonto sind nicht möglich.

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

Ort, Datum_____
Unterschrift des Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers

Vorstand: Christoph Grote (1.Vorsitzender), Herbert Bramlage, Michael Jans, Bernd Reinke, Ulla Rieman, Lennart Backhaus
 Anschrift: SV Cappeltn-Tennis e.V., Kösters Weg 11, 49692 Cappeltn, Bankverbindung:
 Bankverbindung: Volksbank eG Emstek Essen Cappeltn, IBAN:DE66 2806 3526 0061 0488 00