



Tennis-Club Cassella e.V.

Am Roten Graben 13
60386 Frankfurt am Main

Postadresse:
Am Roten Graben 9
60386 Frankfurt am Main

Telefon: 069 / 421203 (Clubhaus)

E-Mail: info@tc-cassella.de

Internet: tc-cassella.de

Antrag auf saisonale Spielberechtigung 2021

Ich beantrage die Erteilung einer saisonalen Spielberechtigung
(in Druckschrift auszufüllen)

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ weiblich männlich divers

Beruf: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Tel. privat: _____ Tel. geschäftlich: _____

E-Mail: _____

Vollmitgliedschaft besteht derzeit bei _____

Bei Kindern und Jugendlichen bitte Name und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:

Name: _____ Vorname: _____

Datum

Unterschrift Mitglied

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Aktive Vollmitglieder eines anderen Tennisvereins können eine **saisonale Spielberechtigung** im TC Cassella e.V. beantragen. Der Nachweis der aktiven Vollmitgliedschaft in einem anderen Tennisverein ist zusammen mit dem Aufnahmeantrag einzureichen und unaufgefordert in jedem Folgejahr bis spätestens Ende Februar erneut vorzulegen.

Der Jahresbeitrag beträgt 50% der jeweiligen TCC-Beitragsstaffel und wird per Lastschrift eingezogen.

Die saisonale Spielberechtigung wird durch ein silbernes Namensschild kenntlich gemacht.

Diese Personen sind zur Teilnahme an den Mannschaftsspielen entsprechend den Richtlinien des HTV berechtigt. Bei der Platzbelegung sind sie allen anderen Mitgliedern gleichberechtigt.

Spieler/innen mit einer saisonalen Spielberechtigung sind in den Gremien des TC Cassella (z.B. der Mitgliederversammlung) **nicht** stimmberechtigt und somit auch **nicht** wählbar. Bezogen auf das Ende dieser Spielberechtigung gelten die Regelungen der TCC-Satzung.

Personen mit dieser Spielberechtigung sind nicht verpflichtet Arbeitsstunden abzuleisten.

Bitte auch Rückseite ausfüllen

Tennis-Club Cassella e.V., Am Roten Graben 13, 60386 Frankfurt
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52TCC00001054490

SEPA-Lastschriftsmandat

Mandatsreferenz: _____ (vom Verein auszufüllen)

Hiermit ermächtige ich den Tennis-Club Cassella e.V. - bis auf Widerruf - von meinem Konto mittels Lastschrift die von mir zu entrichtende Zahlung bei Fälligkeit einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennis-Club Cassella e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

In Druckschrift auszufüllen

Vorname und Nachname (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Bank: _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Ort/Datum

Unterschrift