



Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den T.C.T. – Tennis Club Tiefenbach e.V.

(Name, Vorname) (Geburtsdatum)

(Straße, Wohnort) (Telefon, Mobil)

(E-Mail) (Beruf)

(Ort, Datum) (Unterschrift Antragsteller / Erziehungsberechtigter)

Bitte nehmen Sie mich als nachstehendes Mitglied auf	Jahresbeitrag
<input type="checkbox"/> Familie mit Kindern (-14 Jahre)	190 €
<input type="checkbox"/> Familie mit Jugendlichen (14-18 Jahre)	215 €
<input type="checkbox"/> Aktives Erstmitglied	120 €
<input type="checkbox"/> Aktives Zweitmitglied	90 €
<input type="checkbox"/> Passives Mitglied	15 €
<input type="checkbox"/> Schwer-Beschädigter, Schüler, Student, Azubi	65 €
<input type="checkbox"/> Kinder (-14 Jahre)	30 €
<input type="checkbox"/> Jugendliche (14-18 Jahre)	60 €
<input type="checkbox"/> Probemitglied für ein Jahr*	60 €

*Wird die Probemitgliedschaft nicht 3 Monate vor Ablauf schriftlich gekündigt wandelt sie sich automatisch in eine aktive Vollmitgliedschaft um.

Abzuleistende Arbeitsstunden:

Aktives Mitglied (Damen/Herren): 10 Std. a' 10 € = 100 €
Jugendliche (14-18 Jahre) 5 Std. a' 10 € = 50 €

Hiermit ermächtige ich den Tennis Club Tiefenbach, den jährlichen Beitrag sowie eventuell anfallende Arbeitsstunden bis auf Widerruf von meinem Konto per Lastschriftverfahren einzuziehen:

(Bankinstitut) (Bankleitzahl) (Kontonummer)

(BIC) (IBAN)

(Name Inhaber) (Unterschrift Kontoinhaber)