



Tennisclub Roßbach e.V.

AUFNAHMEANTRAG

Name: _____ Vorname: _____
PLZ und Ort: _____ Straße: _____
Geb. Datum: _____ Tel.-Nr.: _____

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im **Tennisclub Roßbach e.V.** als

- Einzelmitglied (78,-€)
- Familienmitgliedschaft (144,-€)
- Jugendmitgliedschaft (48,-€)
- Medenspieler mit Fremdmitgliedschaft (50,-€)
- Passive Mitgliedschaft

Beginn der Mitgliedschaft: _____

Für Familienmitgliedschaft die Namen und Geburtsdaten aller aufzunehmenden Personen:

Name: _____	Vorname: _____	Geb. Datum: _____
Name: _____	Vorname: _____	Geb. Datum: _____
Name: _____	Vorname: _____	Geb. Datum: _____
Name: _____	Vorname: _____	Geb. Datum: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)
ggf. gesetzlicher Vertreter

An den
Tennisclub Roßbach e.V.

56271 Roßbach

Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen für den TC Roßbach e.V.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass der von mir/uns zu entrichtende mtl./jährl. Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ EUR für den Tennisclub Roßbach e.V. ab dem _____ bei Fälligkeit meinem/unserem Konto belastet wird. Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden. Sollte mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.

(IBAN)

(Unterschrift)