

AUFNAHMEANTRAG

Ich / wir möchten dem Tennisclub Rickenbach e.V. als Mitglied(er) beitreten.

Aktiv Passiv

Name Vorname Geburtstag

Name Vorname Geburtstag

Straße

PLZ Wohnort

Handynummer E-Mail

Bei Familien bitte auch Angaben über die Kinder (ab 6 Jahren):

Nur wenn abweichend vom obigen Namen:

Name Vorname Geburtstag

Name Vorname Geburtstag

Name Vorname Geburtstag

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit ermächtige ich den TC Rickenbach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Rickenbach e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Unterschrift _____

JAHRESBEITRÄGE

Einzelmitglied	145 €	Schüler / Student 18 - 25 Jahre	60 €
Ehepaar / inkl. Kinder	245 €	Soldat / Azubi 16 - 25 Jahre	95 €
Jugendlicher 17-18 Jahre	60 €	Passiv - Mitglied	45 €
Schüler bis 16 Jahre	35 €		

Die Aufnahmegebühr entfällt bis auf Widerruf. Die Mitgliedsbeiträge werden bis zum 31.03. eines jeden Jahres fällig. Sind beide Elternteile aktive Mitglieder, sind Kinder bis zum 18. Lebensjahr beitragsfrei. Nach dem Mitgliedsbeschluss hat jedes aktive Mitglied von 16 - 70 Jahren pro Saison 5 Std. Arbeitseinsatz zu leisten. Alternativ kann man diese Arbeitsstunden aber auch mit 10 € pro Stunde bezahlen. Dies wird im Folgejahr abgerechnet.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung, sowie die Platz- und Spielordnung des TC Rickenbach e.V. an. Bei Minderjährigen bitte die Unterschrift des Erziehungsberechtigten als Einverständniserklärung hinzufügen.

Datum _____

Unterschrift Antragsteller _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter _____