

Tennis-Club Weiden e.V.

Potsdamerstr. 1 c
50859 Köln
Tel. 02234-72167
Fax 02234-945751
www.tc-weiden.de
info@tc-weiden.de

Bankkonto:
Sparkasse KölnBonn
Nr. 1 005 422 686
BLZ 370 501 98



Antrag

auf Mitgliedschaft im Tennis-Club Weiden e.V.

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Tennis-Club Weiden e.V. ab _____

Name _____ Vorname _____

Geb. Datum _____ Geburtsort _____

PLZ / Ort _____ Straße, Nr. _____

Telefon _____ Mobil _____

Fax _____ Beruf _____

e-mail _____ @ _____

Jahresmitgliedsbeitrag, bitte ankreuzen

- | | | | |
|---|---------|--|-----------|
| <input type="checkbox"/> Aktiv | 355,- € | <input type="checkbox"/> Fördermitglied | 100,- € |
| <input type="checkbox"/> Teilmitgliedschaft | 195,- € | <input type="checkbox"/> Trainingsmitglied | 60,- € |
| <input type="checkbox"/> Student,in / Azubi | 175,- € | <input type="checkbox"/> 3. oder weiteres Kind | 0,- € |
| <input type="checkbox"/> 1.Kind | 150,- € | <input type="checkbox"/> Familienbeitrag |,- € |
| <input type="checkbox"/> 2.Kind | 115,- € | <input type="checkbox"/> Zweitmitgliedschaft | 175,- € |

Hiermit ermächtigt der/die Unterzeichnende den TC Weiden e.V., den Gesamtbetrag und künftig fällig werdende Beträge, bis auf Widerruf, zu Lasten des nachfolgenden Kontos abzubuchen:

Kontoinhaber _____ Konto Nr. _____

Kreditinstitut _____ BLZ _____

Wer keine Einzugsermächtigung erteilt, muss bis zum 28. Februar des Beitragsjahres unaufgefordert den Beitrag überweisen. Ansonsten wird eine Bearbeitungsgebühr von 8,- Euro fällig.

Die Aufnahme in den TC Weiden e.V. ist mit der Abgabe dieses Antrages vollzogen und gültig, wenn nicht innerhalb von 14 Tagen durch den TC Weiden e.V. widersprochen wird.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____
(bei Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

**Die Kündigungsfrist endet am 30. September für das darauf folgende Kalenderjahr!
Die aktuelle Satzung ist im Internet unter www.tc-weiden.de einzusehen.**