



88677 Markdorf

Zum Burgstall 30

Postfach 1317

Geschäftsstelle
Martina Reichle-Dennenmoser
Garwiedenweg 32
88677 Markdorf
Tel. 01623661236
E-Mail Info@tc-markdorf.de
www.TC-Markdorf.de

Aufnahmeantrag

Beitrittserklärung:

Ich/Wir beantrage/n hiermit meine/unsere Aufnahme in den

Tennisclub Markdorf e.V.

Markdorf, den

.....
Unterschrift

bei Minderjährigen

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigter

Art der Mitgliedschaft:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Familienmitglied Schnupperjahr | <input type="checkbox"/> Einzelmitglied Schnupperjahr |
| <input type="checkbox"/> Familienmitglied | <input type="checkbox"/> Einzelmitglied |
| <input type="checkbox"/> Auszubildende(r) | <input type="checkbox"/> Student(in) 18-27Jahre |
| | <input type="checkbox"/> Jugendmitglied bis 18 Jahre |
| | <input type="checkbox"/> Passivmitglied |

Personalien des/der Antragsteller/s:

Name Vorname Geb.-Datum

Straße PLZ/Ort

Tel.: E-Mail:

Ehegatte Name-Vorname Geb.-Datum

Kinder-Vorname Geb.-Datum

..... Geb.-Datum

..... Geb.-Datum

Die zurzeit geltenden Beitragssätze erhalten Sie in der Anlage. Der Beitrag ist jeweils Anfang April fällig und wird per Lastschrift abgebucht.

Nach dem 1. Jahr der Mitgliedschaft kann diese von beiden Seiten ohne Angaben von Gründen gekündigt werden.

Änderung oder Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich per 31.12.erfolgen.

Einzugsermächtigung:

Hiermit erteile ich dem Tennisclub Markdorf e.V. die Ermächtigung zum Einzug der fälligen Zahlungen für Beitrag, Arbeitseinsatz, Aufnahmegebühr, Getränkeabrechnungen von meinem nachstehend genannten Konto:

Kontoinhaber

IBAN: BIC:

Bankverbindung:

Markdorf, den

.....
Unterschrift Kontoinhaber