



Aufnahmeantrag für eine befristete Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die befristete Mitgliedschaft beim TC Fredenbruch Brühl 1979 e.V. (bitte in Druckbuchstaben)

Name Vorname Geb. Dat. Fam. Stand

Straße PLZ/Wohnort

Telefon E-Mail-Adresse

Art der Mitgliedschaft (bitte durch „x“ wählen)	x	Beiträge pro Jahr *
Saison-Schnuppermitgliedschaft; nur einmalig für die erste Mitgliedschaft im TCF zu beantragen mit Anspruch auf volle Spielberechtigung Erwachsene Erwachsene** mit Status Student, Azubi u. a. bis zur Voll. des 27. Lj.		€ 160,00 je Mitglied € 80,00 je Mitglied
Schnuppermitgliedschaft für 2 Monate; nur einmalig zu beantragen ohne unentgeltliches Training Erwachsene Jugendliche, Studenten, Azubi** bis zur Voll. des 27. Lj.		€ 60,00 je Mitglied € 30,00 je Mitglied
Befristete Mitgliedschaft** von Juli bis Okt.; (jeweils volle Monate) mit Status Schüler, Student, Praktikant, Lehrgangsteilnehmer, Azubi		pro Monat € 25,00 je Mitglied

Weitere **Hinweise zur jeweils gültigen Beitragsregelung *)** finden Sie auf der Homepage www.tcfredenbruch.de oder fordern Sie diese Informationen beim Vorstand an.

Einverständniserklärung:

Durch meine Unterschrift erkenne ich die mir bekannte Satzung, die Spielordnung sowie die jeweils aktuellen Beiträge, Gebühren und Umlagen des Vereins an. Ebenfalls bin ich mit der elektronischen Speicherung meiner persönlichen Daten und deren Nutzung für Vereinszwecke einverstanden. Änderungen der Adressen, des Familienstandes oder der Bankverbindung gebe ich sofort bekannt.

Datum

Unterschrift

Für Anträge Minderjähriger

Mit dem Eintritt meiner Tochter/meines Sohnes erkläre ich mich einverstanden und übernehme den entstehenden Beitrag, Gebühren, Trainingskosten und Umlagen.

.....
Datum

.....
Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

TC Fredenbruch Brühl 1979 e.V.

Gläubigeridentifikationsnummer: DE76ZZZ00000039826

Zahlungen (Mitgliedsbeiträge, Gebühren, Trainingskosten, Umlagen) von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von **TC Fredenbruch Brühl 1979 e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ihre Mandatsreferenznummer erhalten Sie mit der Aufnahmebestätigung.

Kontoinhaber: _____
(Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum

Unterschrift

Ich bin/war bereits Mitglied eines Tennisvereins	Ja	Name des Vereins
Ich habe bereits Erfahrungen als Mannschaftsspieler	Ja	Spielklasse
Ich bin interessiert, in einer Mannschaft zu spielen	Ja Nein	<input type="radio"/> <input type="radio"/>
Ich habe Verwandte, Freunde, Bekannte im TCF		Name/n

Bitte übermitteln Sie den Aufnahmeantrag ggfs. mit dem für eine begünstigte Mitgliedschaft** erforderlichen Nachweis an folgende Adresse:

TC Fredenbruch Brühl 1979 e.V.

z.H. des Vorstands, Vochemer Str. 78, 50321 Brühl

Die Bestätigung der Aufnahme erfolgt durch eine schriftliche Mitteilung.

Wir freuen uns über Ihr Interesse an einer Mitgliedschaft in unserem Tennisclub.

TC Fredenbruch Brühl 1979 e.V.

Der Vorstand

Stand 03/2017