

TENNIS-CLUB
AM SCHLOSS e.V.
Steinweg 3, 33378 Rheda-Wiedenbrück

Tennis-Club Am Schloss e.V. Postfach 2508, 33353 Rheda-Wiedenbrück

Telefon: (05242) 44 66 4

Tennis-Club
Am Schloss e.V.
Postfach 25 08

33353 Rheda-Wiedenbrück

Bankverbindungen
Kreissparkasse Wiedenbrück
BLZ 478 535 20
Konto-Nr: 471
Volksbank Rheda-
Wiedenbrück
BLZ 478 601 25
Konto-Nr: 4 300 008 600

AUFNAHMEANTRAG

Ich / (Wir) möchte(n) Mitglied im TENNIS-CLUB AM SCHLOSS e.V. werden.

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

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

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Beruf: _____

Bei Jugendlichen Name des Erziehungsberechtigten: _____

Mitgliedsbeiträge pro Halbjahr in Euro (Einzug jeweils 1.April und 1.Oktober des Jahres)

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------------|
| - Kinder bis 13 Jahre | 24,00 | |
| - Jugendliche (14 – 17 Jahre) | 41,00 | |
| sind beide Eltern aktive Mitglieder | | |
| 1. Kind bis 13 Jahre | 12,00 | |
| 2. Kind bis 17 Jahre | 24,00 | |
| 3. Kind beitragsfrei | | |
| - Auszubildende (bis 26 Jahre) | 41,00 | |
| - Erwachsene (ab 18 Jahre) | 108,00 | |
| - Ehepaare | 154,00 | |
| - passive Mitglieder pro Monat | 3,00 | (Bankeinzug pro Quartal) |
| - Platzpflegepauschale für aktive Mitglieder pro Saison (nur Erwachsene) | 25,00 | (Einzug im Mai des Jahres) |

Bei Neuaufnahme wird der Mitgliedsbeitrag für 12 Monate fällig
Schriftliche Kündigung ist zum 31. März eines Jahres mit einer Frist von 2 Monaten möglich.

Als Anlage füge ich die „ Ermächtigung zum Einzug der Forderung durch Lastschrift“ bei und erkläre mich damit einverstanden.

Rheda-Wiedenbrück, den: _____
Unterschrift Antragsteller