

TC St. Arnual e.V.

Am Tabaksweiher



Tennis bewegt.

TENNISCLUB ST. ARNUAL

Aufnahmeantrag

Wir freuen uns, dass **Sie** sich dazu entschieden haben, dem **TC St. Arnual e. V.** beizutreten. Dazu müssten Sie bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.

PERSONENDATEN

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Nr.: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ Mobiltelefon: _____
E-Mail: _____
Geburtsdatum: _____ Eintritt (Datum): _____

Besonderheiten: _____

Ich würde gern in einer/folgender Mannschaft spielen: _____

Mitgliedsbeitrag

Zahlungsweise: (Zutreffendes bitte Ankreuzen) Lastschriftinzug: Bar:

Hiermit ermächtige ich den TC St. Arnual, den Jahresbeitrag in Höhe von-€ bei **jährlicher / halbjährlicher** (Nichtzutreffendes bitte streichen) Zahlung von meinem Konto bis auf Widerruf einzuziehen:

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Kontoinhaber / in Druckbuchstaben

Unterschrift

Mit dieser Erklärung trete ich dem TC St. Arnual bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem TC St. Arnual keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann 6 Wochen vor Jahresende gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand des TC St. Arnual behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen. Die Beiträge sind im Voraus am 15. Januar, bei halbjähriger Zahlung am 15. Januar und am 15. Juli zu zahlen.

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)