

Triminstr.3
Postfach 10106
D-82431 Kochel am See
Telefon: 08851-615757 mobil: 0172-8926329
Email: info@tennisclub-kochel.de
Internet: www.tennisclub-Kochel.de
Sparkasse Bad Tölz Wolfratshausen
IBAN: DE93 7005 4306 00001115 26
BIC: BYLADEM1WOR

Aufnahmeantrag

Vorname:..... Nachname:.....

Geburtsdatum:.....Familienstand:.....

Beruf:.....

Straße:.....Wohnort:.....

Telefon:.....Email:.....

Mitgliedjahresbeiträge:

Erwachsene: 140€, Ehegatten/Lebenspartner: 110€,
Erwachsene über 18 aber noch unter 27 Jahre ohne eigenes Einkommen, Auszubildende, Studenten/
Wehr- und Ersatzdienstpflichtige: 50€

Kinder und Jugendliche bis 18Jahre: 30€ /Geschwister gestaffelt jeweils minus 5€

Bitte fügen Sie dem Antrag ein Pass- oder Portraitbild für unsere Mitgliederdatei an. Auch als elektronisches Bild als Anlage in einem Email möglich !

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Beiträge und Satzungen des Vereins an.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich.

....., den Unterschrift:.....

Bei Minderjährigen:

Mit dem Eintritt meines (r) Sohnes / Tochter in den Tennisclub Kochel erkläre ich mich einverstanden und stehe ein für die daraus folgenden Verbindlichkeiten.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten:.....

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

.....

Zahlungsempfänger: Tennisclub Kochel am See e.V Triminstr.3 82431 Kochel am See

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen Mitgliedjahresbeitrag des Tennisclub Kochel am See e. V bei Fälligkeit zu Lasten

meines (unseres) Kontos bei:.....

Kontonummer:.....Bankleitzahl:.....

IBAN :.....BIC:.....

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort:.....Datum:.....Unterschrift:.....