



## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Tennisclub am Schwarzenstein e.V. Sonthofen

### Angaben zur Person

Nachname	Vorname	Geburtsdatum (TT/MM/JJ)
Strasse	Hausnr.	
PLZ	Ort	Telefonnummer für Rückfragen
Email		

### Mitgliedschaft

aktiv	<input type="checkbox"/>
passiv	<input type="checkbox"/>

### Angaben zum Lastschriftverfahren

IBAN / Konto-Nr.	S.W.I.F.T.-Code / Bank-Code
Name der Bank	

Ich bin damit einverstanden, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag von meinem oben genannten Konto abgebucht wird.  
Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist vor Ablauf des aktuellen Kalenderjahres beim Vorstand schriftlich einzureichen.

**X**

Datum, Unterschrift

(Bei Personen unter 18 Jahren ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten notwendig)

### Mitgliedsbeiträge pro Saison

Ehepaare:	175,- €
Einzelpersonen:	100,- €
Jugendliche: (14 bis 18 Jahre)	40,- €
Kinder bis 14 Jahre:	25,- €
Passives Mitglied:	20,- €

Erwachsene Mitglieder leisten einen jährlichen Arbeitseinsatz auf der Tennisanlage von ca 3Std. Bei nichtgeleistetem Arbeitseinsatz berechnen wir 20,- €

### Rücksendung des Formulars:

Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten Antrag an:

Andreas Reimund  
Hochvogelstraße 4  
87527 Sonthofen

oder per Email an:

info@tcass.de