

## Aufnahme-Antrag

Name:		Name (Partner):		
Vorname:		Vorname:		
Geb. am:		Geb. am:		
Strasse:			Name:	Geb.Datum
Wohnort:		Kinder:		
Telefon:				
Email:				

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft beim Tennisclub Sigmarszell, durch Aufnahme in die aktive  / passive  Mitgliedschaft.

Die vom Verein generell festgesetzten und geltenden Jahresbeiträgen werden von mir anerkannt:

	<b>Einzel- mitglied</b>	<b>Ehepaar / Familie *1)</b>	<b>Studenten/ Ausbildung *2)</b>	<b>Kinder/ Jugendliche *3)</b>	<b>Passiv (Einzelperson)</b>	<b>Passiv (Familie)</b>
<b>Jahresbeitrag (Euro)</b>	<b>150,--</b>	<b>250,--</b>	<b>65,--</b>	<b>50,--</b>	<b>30,--</b>	<b>50,--</b>

Beitragseinstufung bitte ankreuzen

\*1) Kinder bis einschl. 18 Jahre inklusive

\*2) ab 19 Jahre, muss selbstständig durch Ausbildungsnachweis oder Immatrikulation nachgewiesen werden

\*3) bis einschl. 18 Jahre; Stichtag ist der 31.12.

Für Jugendliche bis 18 Jahre ist eine 2-monatige 'Schnupperzeit' (ab Antragsstellung) möglich . Während der Schnupperzeit ist es jederzeit möglich die Mitgliedschaft zu kündigen. Nach einer 2-monatigen Mitgliedschaft wird der Jahresbeitrag wie oben genannt fällig.

Wir beantragen hiermit Schnupperzeit fuer o.g. Jugendliche(n) (bitte hier ankreuzen)

Die Mitgliedschaft wird ab dem Zeitpunkt der Bestätigung der Aufnahme wirksam und unterliegt der Satzung des TC Sigmarszell. Die Satzung des TC Sigmarszell wurde zur Kenntnis genommen. Satzung und Spielordnung finden Sie unter [www.tcsigmarszell.de](http://www.tcsigmarszell.de) oder im Clubhaus ausgehängt.

Die Kündigung fuer die Schnupperzeit muss innerhalb von 2 Monaten nach Antragserstellung schriftlich eingehen. Die allgemeinen Kündigungsbedingungen entnehmen Sie bitte der Satzung.

### Einzugsermächtigung:

Hiermit erteile ich Vollmacht, die von mir zu entrichtenden Beiträge zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Diese Ermächtigung ist jederzeit schriftlich widerrufbar.

Kontoinhaber:		Konto-Nr.:	
Kreditinstitut:		BLZ:	
Datum:			

Unterschrift(en): \_\_\_\_\_