

Tennisclub Damme e. V.

Telefon: 05491/1389

Carl- Diem- Str. 13 (Club-Geschäftsstelle)

Mail: tc.damme@tennisclubdamme.de

49401 Damme

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Tennisclub Damme e. V.

| Jahresmitgliedschaft | aktiv (bei 5 h Arbeitseinsatz) | passiv |
|----------------------|---|---------------------------------|
| ≤ 18 Jahre | <input type="checkbox"/> 46 (36) EUR | <input type="checkbox"/> 18 EUR |
| > 19 u. ≤ 27 Jahre | <input type="checkbox"/> 102,50 (60) EUR | <input type="checkbox"/> 18 EUR |
| > 28 Jahre | <input type="checkbox"/> 174,50 (132) EUR | <input type="checkbox"/> 36 EUR |
| Ehepaar (gemeinsam) | <input type="checkbox"/> 289 (204) EUR | <input type="checkbox"/> 48 EUR |

Die Satzung des Clubs erkenne ich an. Ich nehme davon Kenntnis, dass der Vorstand über meinen Aufnahmeantrag entscheidet. Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur schriftlich mit einer Kündigungsfrist von 3 Monaten zum jeweiligen Jahresende (Geschäftsjahr) erfolgen.

Ich bin damit einverstanden, dass der gemäß jeweils gültiger Beitragstabelle fällige Jahresbeitrag von dem unten angegebenen Konto per Lastschrift abgebucht wird.

Vorname: Name:

Straße: PLZ/Ort:

Geburtsdatum: Tel.-Nr.:

Bank:..... Kontoinhaber:.....

Bankleitzahl: IBAN.Nr.:

Datum: Unterschrift:

(Kontoinhaber)

Mail:

Karte für Platzbelegungssystem erhalten:

Datum: Unterschrift:

Schlüssel gegen Kautions von EUR 30,-- erhalten für Clubhaus-

Eingangstür

Küchentür

Datum: Unterschrift: