

# Tennisclub Schmidgaden e.V.



---

## AUFNAHMEANTRAG

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail (falls vorhanden): \_\_\_\_\_

### Bankeinzugsermächtigung

Mit diesem Aufnahmeantrag wird gleichzeitig bis zum Widerruf die Ermächtigung zum Bankeinzug erteilt. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich erhoben.

- Erwachsener ab 18 Jahren: 60 €
- 2. Erwachsener bei Paaren: 40 €
- Studenten/Auszubildende ab 18 Jahren: 30 € (Bitte formlos mitteilen!)
- Jugendliche von 14 bis 18 Jahren: 20 €
- Kinder bis 14 Jahre: 10 €

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten