

# Tennisclub Kornwestheim e. V.



An den  
Tennisclub Kornwestheim e.V.  
Postfach 1802

70799 Kornwestheim

## Aufnahmeantrag

Bitte in Druckschrift ausfüllen

### Bitte NICHT ausfüllen

| Mitglied-Nr. _____                          | Beitragsart in EUR (€)                            |
|---|---|
| <input type="checkbox"/>                    | <input type="checkbox"/> Erwachsene 260€          |
| <input type="checkbox"/>                    | <input type="checkbox"/> Ehepaare/ Partner 410€   |
| <input type="checkbox"/>                    | <input type="checkbox"/> Kinder bis 10 Jahre 50€  |
| <input type="checkbox"/>                    | <input type="checkbox"/> Jug 11-17 J 1. Kind 105€ |
| <input type="checkbox"/> Kassenwart _____   | <input type="checkbox"/> 2. Kind 70€              |
| <input type="checkbox"/>                    | <input type="checkbox"/> ab 3. Kind 50€           |
| <input type="checkbox"/> Jugendleiter _____ | <input type="checkbox"/> Schüler/Student 150€     |
| <input type="checkbox"/>                    | <input type="checkbox"/> Familienhöchstbet. 495€  |
| <input type="checkbox"/> M-Verwaltung _____ | <input type="checkbox"/> Passives Mitglied 50€    |

Ich beantrage die Aufnahme in den Tennisclub Kornwestheim e.V. als:

|   |  |  |                                   |                                   |                    |
|---|--|--|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied | <input type="checkbox"/> Passives Mitglied | <input type="checkbox"/> Jugend Mitglied | <input type="checkbox"/> männlich | <input type="checkbox"/> weiblich | Nationalität ..... |
| _____                                     | _____                                      | _____                                    | _____                             | _____                             | _____              |
| Name                                      | Vorname                                    | Geburtsdatum                             |                                   |                                   |                    |
| _____                                     | _____                                      | _____                                    |                                   |                                   |                    |
| Familienstand                             | Beruf                                      | Tel. privat und geschäftl.               |                                   |                                   |                    |
| _____                                     | _____                                      | _____                                    |                                   |                                   |                    |
| Straße, Hausnummer                        |  | E-Mail-Adresse                           |                                   |                                   |                    |
| _____                                     | _____                                      | _____                                    |                                   |                                   |                    |
| PLZ                                       | Wohnort                                    | Fax                                      |                                   |                                   |                    |
| _____                                     | _____                                      | _____                                    |                                   |                                   |                    |

**Für jedes Familienmitglied bitte einen eigenen Aufnahmeantrag ausfüllen und unterschreiben.**

*Zu unserer Information:*  
Wie lange spielen Sie schon Tennis? \_\_\_\_\_ Jahre.  
Welche Mitglieder des TCK kennen Sie bereits?

Name \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Bitte denken Sie daran, dass die Mitgliedsbeiträge jeweils zu Beginn des Kalenderjahres per Bankeinzug fällig sind.  
Unterschrift des Antragstellers, bei Minderjährigen bitte auch die Unterschrift des Erziehungsberechtigten!

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Jugendlichen die Eltern oder gesetzlichen Vertreter)

\_\_\_\_\_  
Datum

### Einzugsermächtigung

Ich ermächtige Sie hiermit, den Beitrag im Lastschriftverfahren bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen

\_\_\_\_\_  
Bankverbindung

\_\_\_\_\_  
BLZ

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (falls abweichend)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum