

Aufnahmeantrag:

.....

Name Vorname

.....

Geburtsdatum: Telefon

.....

Straße, Hausnummer

.....

PLZ, Wohnort

.....

E-Mail

Mitgliedschaft als Aktiv- oder Passivmitglied
 aktiv : passiv: (bitte ankreuzen)

Von den Aufnahmebedingungen habe ich Kenntnis genommen.

.....

Datum, Ort Unterschrift

Bei Familienmitgliedschaft bitte unten die weiteren Familienmitglieder mit Name und Geburtsdatum angeben.

1.
2.
3.
4.



Mitgliedsbeitrag

aktive Mitglieder:

Erwachsene (inkl. Kinder bis 11 Jahre)	60,00 €
Kinder (7-11 Jahre)	10,00 €
Jugendliche (12-18 Jahre)	22,50 €
Schüler, Studenten und Azubis (18 – 25 Jahre)	35,00 €
Familienbeitrag/ Partnerschaftsbeitrag (incl. Kinder, Schüler, Studenten und Azubis bis 25 Jahre)	95,00 €

passive Mitglieder: 20,00 €

Jedes aktive Mitglied ab 16 Jahre muss bei den Arbeitseinsätzen drei Arbeitsstunden ableisten oder ersatzweise 15,00 € bezahlen.

Stichtag für die Bemessung des Jahresbeitrages ist jeweils der 1. Januar des laufenden Jahres. Kündigungen der Mitgliedschaft sind schriftlich zum Jahresende an die Vorstandschaft zu richten.

Tennis

ist

Sport,

der die ganze

Familie

begeistert !!!



Unsere Tennisanlage:

- 4 Sandplätze in gepflegtem Zustand
- ein gemütliches Vereinsheim
- 2 separate Umkleidebereiche mit Duschen
- Flutlichtanlage

Aktivitäten:

- Trainingsmöglichkeiten für Anfänger und Fortgeschrittene
- Tennistraining durch lizenzierte Tennistrainer
- kostenlose Schnupperstunden
- Aktionstage für Jung und Alt
- Projektstage mit Schule und Kindergarten
- Teilnahme an der Verbandsrunde mit verschiedenen Mannschaften
- interne Vereinsmeisterschaften
- wöchentlicher Vereinsabend
- Vereinsfeste

Tennisclub Pfaffenhausen (TCP)

Clubanlage
Zur Ölmühle
87772 Pfaffenhausen

Postadresse

Schießstattweg 2
87772 Pfaffenhausen

Vorstände:

1.Vorstand	Dr. Carina Baumer Tel.: 08265 / 733439
2.Vorstand	Helmut Müller Tel.: 08263 / 960925
Kassenwart	Hans Bartenschlager Tel.: 08265 / 7505

Einzugsermächtigung

Zahlungsempfänger: TC Pfaffenhausen e.V.

Mandatsreferenz:
(Mitgliedsnummer) _____

Gläubiger-Identifikationsnummer DE10 ZZZZ 0000 0371 202

Bankeinzug erfolgt zum 02. Mai

Hiermit ermächtige ich den TC Pfaffenhausen Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Pfaffenhausen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
Name, Vorname Kontoinhaber

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

.....
IBAN

.....
BIC



.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber

Training
Sport
Erlebnis
Gemeinschaft
Herausforderung
Motivation
Spaß
Begeisterung
Familie