



TENNIS-CLUB BLAU-WEISS • MENDEN e.V.

IM TENNISVERBAND MITTEL RheIN

TC-BLAU-WEISS MENDEN e.V. POSTFACH 3144 53740 SANKT AUGUSTIN

An den Vorstand
Tennisclub Blau-Weiss Menden e. V.
Postfach 3144

53740 Sankt Augustin

Platzanlage:
Meindorfer Str. 166
53757 St. Augustin-Menden
Telefon: 02241 / 31 56 50
E-Mail: info@tc-bw-menden.de
Homepage: www.tc-bw-menden.de

Postanschrift:
Postfach 3144
53740 St. Augustin

KSK - Köln
IBAN DE 40 3705 0299 0014 0006 73
BIC: COKSDE33XXX

AUFNAHME-ANTRAG

NAME VORNAME

STRASSE/ PLZ/ WOHNORT

GEBURTSDATUM STAATSANGEHOERIGKEIT

BERUF

TELEFON E-MAIL

EINTRITTS DATUM AKTIVES MITGLIED: ja / nein *

ANGABEN ZUR SPIELSTÄRKE: *Anfänger / Hobbyspieler seit / Mannschaftsspieler
(*bitte Nichtzutreffendes streichen)

Ich erkläre mich mit der gültigen Vereinssatzung sowie der Platz- und Spielordnung einverstanden.
Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft nur **zum Ende eines Kalenderjahres** schriftlich gekündigt werden kann.

Wir möchten darauf hinweisen, dass gemäß Satzung jedes aktive Mitglied (ab 16 J. bis 65 J.) drei Arbeitsstunden (s. Aushang am Clubhaus) pro Saison zu verrichten hat. Werden diese nicht geleistet, so werden wir ersatzweise ihr Konto mit 75,00 € belasten.

Beitrag-Sonderregelung für 2019: Erwachsene zahlen bei Neueintritt im Jahr 2019 einen Jahresbeitrag von € 90,- zzgl. € 1,- Aufnahmegebühr für, Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre sind bei Eintritt wenigstens eines Elternteils für 2019 beitragsfrei.

Ab dem Jahr 2019 gelten die untenstehenden Beitragsgebühren.

	Aufnahmegebühren	Beitrag jährlich	Beitrag monatlich
Erwachsene	10,00 €	258,00 €	21,50 €
Ehepaare	15,00 €	480,00 €	40,00 €
Alleinerziehende + 1 Kind bis 14 J./18 J.	10,00 €	276,00 / 308,00 €	23,00 / 25,70 €
Familie (2 Erw. Aktive + Kinder bis 18 J.)	15,00 €	570,00 €	47,50 €
Jugendliche (bis 14 Jahre)	1,00 €	44,00 €	3,70 €
Jugendliche* (ab 14 Jahre)	1,00 €	88,00 €	7,40 €
Erwachsene in Ausbildung	1,00 €	146,00 €	12,20 €
Inaktive	1,00 €	36,00 €	3,00 €

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, alle im Zusammenhang mit meiner Mitgliedschaft anfallenden Beiträge und Gebühren bei Fälligkeit zu Lasten meines

KREDITINSTITUT KONTOINHABER

IBAN: BIC:

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des o. g. kontoführenden Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.

ORT / DATUM

Vorsitzender:
Geschäftsführer:
Schatzmeister:
Sportwart:
1. Jugendwart:
2. Jugendwart:

André Steeger
Dietmar Völsger
Michael Struth
Dirk Kranich
Leonie Eich
Caroline Heiñß

UNTERSCHRIFT (bei Minderjähr. Unterschrift des gesetzl. Vertreters)

von Galen Str.18
Röntgenstr. 15
Steinergasse 6a
Theodor-Heuss-Str. 38
Helene-Lange-Straße 9
Lichweg 83

53757 Sankt Augustin
53757 Sankt Augustin

Tel.: 02241-9075440
Tel.: 02241-315615
Tel.: 02241-9322634
Tel.: 02241-335768
Tel.: 0151 41476752
Tel.: 02241-805836

* 14jährige die das 14. Lebensjahr vollendet haben