



TENNIS-CLUB BLAU-WEISS • MENDEN e.V.

IM TENNISVERBAND MITTELRHEIN

TC-BLAU-WEISS MENDEN e.V.

An den Vorstand
Tennisclub Blau-Weiss Menden e. V.
Meindorferstr.166

53757 Sankt Augustin

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

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

AUFNAHME-ANTRAG

NAME VORNAME

STRASSE/ PLZ/ WOHNORT

GEBURTSDATUM STAATSANGEHOERIGKEIT

TELEFON E-MAIL

EINTRITTSDATUM 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 16J. bis 65J.) 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 2025: Erwachsene zahlen bei **Neueintritt im Jahr 2025 einen Jahresbeitrag von 99 € 0,-** zzgl. € 0,- Aufnahmegebühr für Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre sind bei Eintritt wenigstens eines Elternteils für 2025 beitragsfrei. **Die Mitgliedschaft ist erst Ende 2025 kündbar.**

Ab dem Jahr 2026 gelten die untenstehenden Beitragsgebühren.

	Auswahl	Aufnahmegebühren	Beitrag jährlich	Beitrag monatlich
Erwachsene		0€	258,00 €	21,50 €
Ehepaare		0€	480,00 €	40,00 €
Alleinerziehende* + 1 Kind bis 14 J./18 J.		0€	276,00 /308,00 €	23,00 / 25,70 €
Familie (2 Erw. Aktive + Kinder bis 18 J.)		0€	570,00 €	47,50 €
Jugendliche (bis 14 Jahre)		0€	44,00 €	3,70 €
Jugendliche** (ab 14 Jahre)		0€	88,00 €	7,40 €
Erwachsene in Ausbildung		0€	146,00 €	12,20 €
Zweitmitgliedschaft		0€	100,00 €	8,50 €

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

UNTERSCHRIFT (bei Minderjähr. Unterschrift des gesetzl. Vertreters)

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

André Steeger
Dietmar Völsgen
Michael Struth
Robert Schmidt
Robert Schmidt

von Galen Str.18
Röntgenstr. 15
Steinergasse 6a
Robert-Koch-Str.1
Robert-Koch-Str.1

53757 Sankt Augustin
53757 Sankt Augustin
53757 Sankt Augustin
53757 Sankt Augustin
53757 Sankt Augustin

Tel.: 02241-9075440
Tel.: 02241-315615
Tel.: 02241-2009332
Tel.: 017630047800
Tel.: 017630047800

* Eine alleinerziehende Person ist eine Person, die ohne Hilfe einer anderen erwachsenen Person mindestens ein Kind unter 18 Jahren großzieht.

** 14jährige die das 14. Lebensjahr vollendet haben