

TC ST. EMMERAM e. V.

Freischützstraße 40 □ 81927 München



AUFNAHMEANTRAG

Name:

Vorname: Geb. Datum

Adresse:

Telefon: Festnetz: Handy:

Email:

Empfehlung durch:

Spielstärke: Anfänger Fortgeschrittener
Turnierspieler (Liga

Jahresbeitrag und jährliche Kosten:

A. Aktive Mitglieder

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------|----------|
| 1. Erwachsene Neumitglieder im ersten Jahr | 175 Euro |
| 2. Erwachsene | 370 Euro |
| 3. (Ehe-)Paare | 690 Euro |
| 4. Familien | |
| mit Kindern unter 12 Jahren | 480 Euro |
| mit Kind zwischen 12 und 17 Jahren | 560 Euro |
| mit Kind über 17 Jahren | 605 Euro |
| 5. Ein Elternteil | |
| mit Kindern unter 12 Jahren | 300 Euro |
| mit Kind von 12 bis 17 Jahren | 380 Euro |
| mit Kind über 17 Jahren | 425 Euro |
| 6. Junge Erwachsene über 17 Jahre, wenn finanziell von den Eltern abhängig | 125 Euro |
| 7. Kinder und Jugendliche von 12 bis 17 Jahren | 80 Euro |
| 8. Kinder bis 11 Jahre, wenn mind. ein Elternteil nicht im Club | 70 Euro |

B. Passive Mitglieder 150 Euro

Kontakt:
0175 / 15 75 728
info@tcstemmeram.de
www.tcstemmeram.de
Vereinsregister: München Nr. 7428

Bankverbindung:
IBAN: DE82 7025 0150 0010 4288
86
BIC: BYLADEM 1KMS
Kreissparkasse München-Starnberg
Steuer-Nr.143/222/70543

Vorstand:
Dr. Volker Evertz (Vorsitzender)
Leonore Paurat (stellv. Vorsitzende)
Anke Schmidt-Hermann

TC ST. EMMERAM e. V.

Freischützstraße 40 □ 81927 München



Zugleich bitte ich um Aufnahme meiner minderjährigen Kinder

Name:..... Geb. Datum:.....

Name:..... Geb. Datum:.....

Name:..... Geb. Datum:.....

Ich beantrage mit meiner nachfolgenden Unterschrift die Aufnahme in den Tennisclub St. Emmeram e. V.

Ich willige in die Datenverarbeitung meiner Daten nach § 7 EU-DSGVO ein.

Ich bin mit der Aufnahme meiner Personalien in das Mitgliederverzeichnis einverstanden.

Ja Nein

München, den.....
.....
Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den Vereinsbeitrag, Gastgebühren sowie etwaige von der Mitgliederversammlung beschlossene Auslagen bei Fälligkeit zu Lasten meines nachfolgend benannten Kontos durch Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber:

IBAN:

Kreditinstitut:

BIC:

München, den.....
.....
Unterschrift

Kontakt:
0175 / 15 75 728
info@tcstemmeram.de
www.tcstemmeram.de
Vereinsregister: München Nr. 7428

Bankverbindung:
IBAN: DE82 7025 0150 0010 4288
86
BIC: BYLADEM 1KMS
Kreissparkasse München-Starnberg
Steuer-Nr.143/222/70543

Vorstand:
Dr. Volker Evertz (Vorsitzender)
Leonore Paurat (stellv. Vorsitzende)
Anke Schmidt-Hermann