



TC Scholven e.V.

„Der Tennisclub mit Herz“

Vorsitzende:
Monika Kutzborski
Horner Straße 7
45896 Gelsenkirchen
Fon +49.(0)209.390692
1.vorsitz@tc-scholven.de
www.tc-scholven.de

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Tennis Club Scholven e.V.

Die Satzungen des Clubs erkenne ich an. Die von der Mitgliederversammlung festgelegten Beiträge werde ich fristgerecht bezahlen.

Antragsteller/in

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____
Geburtsdatum: _____ Telefon: _____
eMail: _____ Mobil-/Telefon: _____
Staatsangehörigkeit: _____

Partner/in

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Mobil-/Telefon: _____

Kinder

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Jahresbeiträge

Vollmitglied	Partner	Mitglied (passiv)	Kinder (gesamt)	Student/Azubi's
165,00 €	75,00 €	50,00 €	50,00 €	75,00 €

Ich wünsche: jährliche halbjährliche vierteljährliche Zahlung

Arbeitseinsätze (für alle Mitglieder ab 14 Jahre)

Als Arbeitseinsatz sind 5 Stunden je Kalenderjahr zu leisten. Wird kein Arbeitseinsatz geleistet ist folgende Ausgleichszahlung zu leisten:

Vollmitglied	Partner/in	Mitglied (passiv)	Kinder (gesamt)	Student/Azubi's
50,00 €	50,00 €	0,00 €	50,00 €	50,00 €

Datum: _____ Unterschrift: _____
(Jugendliche unter 18 Jahre inkl. Unterschrift Erziehungsberechtigte)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den **Tennis Club Scholven e.V.** widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beträge/Beiträge (Mitgliedsbeitrag, Arbeitseinsatz, Getränkebuch) jeweils bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____