



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 melde ich mich für ein Schnupperjahr im
Tennis Club Scholven e.V.
zum Beitrag von:

50,00 € pro Erwachsene und
10,00 € pro Kinder

an.

Antragsteller*in (wenn nur Kind, dann direkt als Antragsteller*in eintragen)

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

Partner

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

Kinder

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

Die Schnuppermitgliedschaft gilt **nur** für das Kalenderjahr der Antragsstellung.

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 (Schnupperbeitrag, Getränkebuch) jeweils bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____
Bank: _____
IBAN: _____ BIC: _____
Datum: _____ Unterschrift: _____