

Lieber Tennisfreund,

der unterschriebene Mitgliedsantrag kann auf folgenden Wegen eingereicht werden:

- Abgabe auf der Clubanlage (Briefkasten auf der Terrasse)
- Abgabe bei Riemenschneider-Apotheke, Dr.-Eugen-Schön-Straße 15, Volkach
- Abgabe beim Trainer

Bitte die Unterschrift auf der Einzugsermächtigung nicht vergessen

Tennisclub Volkach e.V.

TC Volkach e.V., 97332 Volkach, Postfach 13 38
www.tc-volkach.de

Tel.: +49 172 / 812 57 63
Mail: mitglied@tc-volkach.de

Hiermit beantrage ich

meine Aufnahme die Aufnahme meines Sohnes die Aufnahme meiner Tochter

in den

Tennisclub Volkach e.V.
Fahrer Straße 4
97332 Volkach

als aktives Mitglied
 passives Mitglied

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel. privat: _____ dienstl.: _____

Fax: _____ E-Mail: _____

Für die Mitgliedschaften gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Antragsteller/der Antragstellerin, bei Jugendlichen unter 18 Jahren der gesetzliche Vertreter/die gesetzliche Vertreterin

Wie ist der Kontakt zu unserem Verein zustande gekommen (Bitte ankreuzen)

- von Bekannten erfahren
- aus der Presse entnommen
- ein Flugblatt des Vereins gelesen
- über Internet
- sonstiges

Tennisclub Volkach e.V.

TC Volkach e.V., 97332 Volkach, Postfach 13 38
www.tc-volkach.de

Tel.: +49 172 / 812 57 63
Mail: mitglied@tc-volkach.de

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit widerruflich den

Tennisclub Volkach e.V.

die von mir zu entrichtende Zahlung des Mitgliedsbeitrages bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Seitens des kontoführenden Kreditinstitutes besteht keine Verpflichtung zur Einlösung, wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist.

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Bank: _____

Kontonummer: _____ BLZ: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift