

Tennisclub Bad Schussenried e.V.
Friedrich-Jahn-Str. 4
88427 Bad Schussenried
Tel.: 07583 942705
Gläubiger ID: DE68ZZZ00000385581



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich, unter Anerkennung der Satzung, den Beitritt zum Tennisclub Bad Schussenried e.V., Ich werde Mitglied als:

- | | | |
|--|---------------|----------|
| <input type="checkbox"/> Kind (bis 14 Jahre) | Jahresbeitrag | € 50,00 |
| <input type="checkbox"/> Jugendlicher (bis 18 Jahre) | Jahresbeitrag | € 80,00 |
| <input type="checkbox"/> Ausbildung/Student (bis 27 Jahre)
(Nachweis erforderlich) | Jahresbeitrag | € 120,00 |
| <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied (Erwachsene) | Jahresbeitrag | € 200,00 |
| <input type="checkbox"/> Ehepaare | Jahresbeitrag | € 350,00 |
| <input type="checkbox"/> Familien
(Vornamen und Geburtsdatum aller Familienmitglieder erforderlich) | Jahresbeitrag | € 400,00 |
| <input type="checkbox"/> Passive Mitglied | Jahresbeitrag | € 50,00 |

Schnuppermitgliedschaft

Sollte nach Ablauf des ersten Mitgliedsjahres keine Kündigung erfolgen, ist der Beitritt zum Verein erfolgt und das erste Jahr bleibt beitragsfrei.
Bei Austritt nach dem ersten Jahr, wird der halbe Beitrag fällig.

Name:	Vorname:
Strasse:	
PLZ und Ort:	
Geburtsdatum:	Telefon:
Email:	

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Tennisclub Bad Schussenried e.V. widerruflich die zu entrichtenden Beiträge jährlich jeweils am 15. Mai zu Lasten des nachfolgenden Kontos per Lastschrift einzuziehen.

Bank:	
IBAN:	BIC:

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

Die aktuellen Beitragssätze, die Satzung und die Beitragsordnung können Sie unter www.tc-bad-schussenried.de abrufen.