Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim TC Stadtsteinach 1978 e.V. und erkenne die Satzung des Vereins vom 10.07.2015 mit den aktuell gültigen Ordnungen, insbesondere der Beitragsordnung an.

Name:		**Vorname:**	
Straße:		**Hausnummer:**	
PLZ:		**Ort:**	
Mobil:		**Geburtsdatum:**	
E-Mail:		**Eintrittsdatum:**	

Mitgliedschaft: (nur **eines** ankreuzen)	Jugend □	Hobby (aktiv) □	Mannschaft (aktiv) □	passiv □
	Schüler ab 18 □	Auszubildender / Student ab 18 □		

Nur für **Gruppentarif** auszufüllen:

Ehe- /Lebenspartner:	
Kind(er):	
Geschwister:	
Eltern:	

Bei Kindern und Jugendlichen muss ein Erziehungsberechtigter unterschreiben.

Datum:		**Ort:**	
Unterschrift:			

Ich ermächtige den Tennisclub Stadtsteinach 1978 e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE93 ZZZ0 0001 2866 49**) die zu entrichtenden Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber:			
IBAN:			
BIC:			
Kreditinstitut:			
Datum:		**Ort:**	
Unterschrift Zahlungspflichtiger:			