

Aufnahmeantrag



Ich / Wir möchten dem Tennisclub RHPolding beitreten:

<b>Erstmitglied:</b> (Name und Vorname)	geb.:
<b>Ehegatte/Partner:</b> (Name und Vorname)	geb.:
<b>weiteres Mitglied:</b>	geb.:
<b>weiteres Mitglied:</b>	geb.:
<b>Anschrift:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>Email:</b>	

Beitragsregelung	Vereinsbeitrag	Spielbeitrag
Erstmitglied (über 18 Jahre) Ehegatten/Partner Azubis/Schüler/Studenten ( über 18 Jahre bis max. 25 Jahre )	<input type="checkbox"/> EUR 30,00 <input type="checkbox"/> EUR 30,00 <input type="checkbox"/> EUR 30,00	<input type="checkbox"/> EUR 90,00 <input type="checkbox"/> EUR 45,00 <input type="checkbox"/> EUR 45,00
Jugendliche ( 15 – 18 Jahre ) Kinder ( bis 14 Jahre )	<input type="checkbox"/> EUR 12,00 <input type="checkbox"/> EUR 6,00	<input type="checkbox"/> EUR 33,00 <input type="checkbox"/> EUR 14,00
Familienmitgliedschaft Eltern ( Kinder/Schüler/Studenten bis max. 25 Jahre )	Vereins- und Spielbeitrag pauschal	<input type="checkbox"/> EUR 200,00

Als Grundsatz der Alterseinstufung dient die Spielberechtigung beim BTV.

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:**

Ich ermächtige den Tennisclub RHPolding, Gläubiger-IdNr DE56 ZZZ0 0001 0911 81  
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Diese Erklärung hat Gültigkeit bis ich schriftlich widerrufe.

**Die Mandatsreferenznummer:** ..... entspricht der Mitgliedsnummer beim TCR  
(wird vom TCR eingetragen und mitgeteilt)

**IBAN:** \_\_\_\_\_ **BIC:** \_\_\_\_\_

**Geldinstitut:** \_\_\_\_\_

**Ort, Datum** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Erziehungsberechtigter