

Tennisclub Arnschwang e. V.

Markus Adam
1. Vorsitzender

Zum Ponnholz 19
93473 Arnschwang
Telefon: 0 99 77 – 90 39 95
E-Mail: adammarkus@t-online.de

Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ, Ort: _____
Geburtsdatum: _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Tennisclub Arnschwang e. V. im Status:

- Kind bis zum 15. Lebensjahr
- Jugendlicher vom 15.-18. Lebensjahr
- Student oder Wehrpflichtiger (Nachweis ist beigelegt)
- Erwachsener (Einzelperson)
- Familie mit folgenden Mitgliedern: _____

Es gilt die aktuelle Beitragsordnung. Aufnahmegebühren werden nicht erhoben.

Hiermit erkläre ich, die Vorteile des Lastschriftverfahrens wahrzunehmen und bitte erstmals zum nächsten Fälligkeitstermin die Abbuchung des Jahresbeitrages von meinem nachfolgend genannten Konto zu veranlassen. Ich werde für die erforderliche Deckung sorgen.

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

_____, den, _____
Ort Datum

Unterschrift des Antragstellers