



TENNIS-CLUB 75
SCHLADEN e. V.

BEITRITTSERLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt im TC 75 Schladen e. V. als aktives/passives Mitglied.

Ich erkenne die Satzung der TC 75 Schladen e. V., in der Fassung unter
Geschäftsnummer VR 578 Amtsgericht Wolfenbüttel, sowie die Beschlüsse der
Mitgliederversammlungen an.

Den Beitrag zahle ich jeweils zum 01. eines Monats oder für einen längeren Zeitraum auf das
unten angegebene Konto.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

_____ Telefon-Nummer

_____ Geburtsdatum

_____ Beruf

In weiteren Vereinen bin ich außerdem Mitglied: _____

Monatsbeitrag: _____ EUR Aufnahmegebühr: _____ EUR

Schladen, den _____

_____ Unterschrift

Bei Minderjährigen: _____

_____ Unterschrift des gesetzl. Vertreters

Monatsbeitrag: Erwachsene: 9,00 EUR Jugendliche: 5,00 EUR

Familienbeitrag: 20,00 EUR

Konto-Nr.: IBAN: DE83 2595 0130 0184 0240 08 BIC: NOLADE21HIK