



Aufnahmeantrag

Eintrittsdatum: 1. Januar 20.....
 1. Juli 20.....

Vorname: _____

Name: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Straße: _____

Geb.-Datum: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Weitere Familienmitglieder: _____ Geb.: _____

_____ Geb.: _____

_____ Geb.: _____

Vereinsbeiträge (monatlich):

- Erwachsenes Mitglied: 15,00 €
- Ehepaar 30,00 €
- Familie 35,00 € (2 Erwachsene mit Kind/Kindern)**
- Kind 5,00 €
- Soldaten / Studenten /
 Zivildienstleistende 7,50 €
- Förderndes Mitglied 5,00 €

** Kinder bis 18 Jahre

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den **Kappeller Tennisclub** den Beitrag bis auf meinen schriftlichen Widerruf jeweils bei Fälligkeit von meinem Konto abzubuchen.

vierteljährlich halbjährig jährlich

Bankverbindung: _____

Konto-Nr.: _____ BLZ. _____

Kontoinhaber: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Jugendlichen die des gesetzlichen Vertreters!

Abgabe / senden an: Paul Streibl; Kiekut 19; 24376 Kappeln
Klaus Lorenzen, Langeland 11, 24376 Kappeln
Briefkasten am Tennishaus