

# MITGLIEDSANTRAG



**Tennisclub Roscheid e.V.**

54329 Konz  
Roscheiderhof 5

Hiermit beantrage ich die **Mitgliedschaft im Tennisclub Roscheid e.V.:**

<b>Name</b>	<b>Vorname</b>	<b>Geburtsdatum</b>
<b>Straße</b>		<b>Hausnummer</b>
<b>Ort</b>		<b>PLZ</b>
<b>Telefon</b>	<b>E-Mail</b>	

Gleichzeitig verpflichte ich mich zur Einhaltung der Vereinssatzung und der Spielordnung, wie auch der Hallennutzungs-Ordnung. Ich ermächtige den Tennisclub Roscheid e.V. hiermit widerruflich, die von mir zu entrichtende Mitgliedsbeiträge und Leistungen bei Fälligkeit zu Lasten folgender Bankverbindung mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen:

<b>Kontoinhaber</b>	
<b>IBAN</b>	<b>BIC</b>
<b>Name und Anschrift der Bank</b>	
<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift Antragsteller / Kontoinhaber</b> (bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Die Mitgliedschaft kann jeweils 6 Wochen zum nächsten Quartalsende gekündigt werden.

**Der Tennisclub für die ganze Familie**

# MITGLIEDSANTRAG



**Tennisclub Roscheid e.V.**

54329 Konz  
Roscheiderhof 5

## Tarife für den Mitgliedsantrag (Preise pro Quartal)

- |  |          |
|--|----------|
| <input type="radio"/> Erwachsene/r                               | 50,00 €  |
| <input type="radio"/> Zwei Erwachsene                            | 88,00 €  |
| <input type="radio"/> Familie                                    | 100,00 € |
| <input type="radio"/> Kind bis 10 Jahre                          | 15,00 €  |
| <input type="radio"/> Kind über 10 Jahre                         | 22,50 €  |
| <input type="radio"/> Schüler(in), Auszubildende(r), Student(in) | 30,00 €  |
| <input type="radio"/> Passives Mitglied                          | 15,00 €  |

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller /  
Kontoinhaber

(bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift  
eines Erziehungsberechtigten)

**Der Tennisclub für die ganze Familie**