

Tennisclub Winnenden e.V.

Antrag auf Schnuppermitgliedschaft als

Erwachsener

Kind/Jugendlicher

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Tag _____

PLZ und Wohnort: _____ Straße: _____

Telefon-Nr. _____ Handy-Nr. _____ Staatsangehörigkeit: _____

Emailadresse _____

_____, den _____

Unterschrift, bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter

Kosten der Schnuppermitgliedschaft

1. Beginn und Ende

Die Schnuppermitgliedschaft gilt während der vom 01.05. bis 30.09. dauernden Sommersaison eines Kalenderjahres. Sie beginnt mit Bestätigung der Schnuppermitgliedschaft durch den TC und endet automatisch mit Ablauf der Sommersaison. Bei Interesse an einer dauerhaften Mitgliedschaft ist ein regulärer Aufnahmeantrag zu stellen.

2. Arbeitsdienst

Bei Schnuppermitgliedern wird auf den Arbeitsdienst verzichtet

3. Gruppentraining

Schnuppermitglieder können kostenlos an einer wöchentlichen Trainingseinheit teilnehmen

4. Kosten der Mitgliedschaft :

- Erwachsener Euro 200,00
- Kind/Jugendliche Euro 100,00

5. Einverständnis und Einzugsermächtigung

Mit meinem Antrag auf Schnuppermitgliedschaft ermächtige ich den Tennisclub Winnenden gleichzeitig, die einmaligen Kosten der Schnuppermitgliedschaft laut Ziffer 4 von meinem Konto abzubuchen:

IBAN: _____ bei der _____

Kontoinhaber : _____

Ort

Datum

Unterschrift, bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter

Geschäftsstelle: Albertviller Str.40, 71364 Winnenden, Telefon (07195) 94256-0

Platzanlage: Albertviller Str.40, Telefon (07195) 31 27

Internet: www.tcwinnenden.de. **Email:** tc.winnenden@gmx.de

Bankverbindungen: Volksbank IBAN: DE95600901000503599000 BIC: VOBDESSXXX