

## Mitgliedsantrag

....., den .....

Name : .....

Vorname : .....

Geb. Datum : .....

Anschrift : .....

Tel. : .....

Mobil : .....

E-Mail: .....

beantragt die Aufnahme in den Tennisclub Kollnau-Gutach e.V. als :

- |  |            |
|--|------------|
| <input type="checkbox"/> Erstmitglied                                  | 155.00 EUR |
| <input type="checkbox"/> Ehegatten/Lebenspartner                       | 120.00 EUR |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag mit Kinder bis 16 Jahre       | 285.00 EUR |
| <input type="checkbox"/> Zweitmitgliedschaft (Nachweis Erstverein)     | 130.00 EUR |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18 Jahre / Azubis / Studenten | 75.00 EUR  |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 16 Jahre                      | 40.00 EUR  |
| <input type="checkbox"/> Passive Mitglieder                            | 30.00 EUR  |
| <b>Schnuppermitgliedschaft im ersten Jahr</b>                          |            |
| <input type="checkbox"/> Einzel  | 80.00 EUR  |
| <input type="checkbox"/> Familie                                       | 155.00 EUR |

Zutreffendes bitte ankreuzen.

### Arbeits- und Bewirtungsdienst

Der Arbeitseinsatz pro Vollmitglied (gilt für alle Mitglieder – Erst- und Zweitmitglieder zwischen 16-65 Jahre) beträgt 10 Stunden pro Jahr. Der Dienst kann sowohl bei einem Arbeitseinsatz (z.B. Platzinstandsetzung) als auch durch einen Bewirtungsdienst in unserem Clubheim abgeleistet werden. Die Umlage für nicht geleisteten Dienst beträgt 50 EUR bzw. 30 EUR bei Jugendlichen ab 16 Jahre. Zum Zusenden des Antrags kann das Anschriftenfeld auf der 3ten Seite verwendet werden Bei Anmeldung per Email bitte an [info@tckollnau-gutach.de](mailto:info@tckollnau-gutach.de)

.....  
Unterschrift

.....  
bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

## SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE7022200000114333

Mandatsreferenznummer = Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den TC Kollnau-Gutach e.V. Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Kollnau-Gutach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

---

Name Kreditinstitut BIC Kreditinstitut IBAN

---

IBAN

---

BIC/ Swift Kreditinstitut

---

Name/Vorname Kontoinhaber

---

Datum, Unterschrift Kontoinhaber / Verfügungsberechtigte



---

Frau  
Christine Ruf  
Schriftführerin  
-Tennisclub Kollnau-Gutach e.V.-  
Kohlenbacherstr. 5  
79183 Waldkirch

---