



Aufnahme - Antrag

WTC

Wipperfürther Tennisclub ROT – WEISS e.V.

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ, Ort : _____
Telefon: _____
Geburtsdatum: _____
E-Mail: _____
IBAN: _____
BIC: _____
Bankname: _____
Kto.-Inhaber: _____

Ich möchte Mitglied im WTC Wipperfürther Tennisclub e.V. werden und bitte um Aufnahme:

Jahresbeitrag ab 01.01.2022

- | | |
|--|----------|
| <input type="radio"/> Einzelperson ab 18 J. | 215,00 € |
| <input type="radio"/> Ehegatte / Lebensgefährte | 175,00 € |
| <input type="radio"/> Schüler / Studenten (ab 16 J.) | 110,00 € |
| <input type="radio"/> 1. Jgdl. / 1. Kind einer Familie | 95,00 € |
| <input type="radio"/> 2. Jgdl. / 2. Kind einer Familie | 80,00 € |
| <input type="radio"/> 3. Jgdl. / 3. Kind einer Familie | 60,00 € |
| <input type="radio"/> 1. Jgdl. / 1. Kind ohne Familien-Beitrag | 105,00 € |
| <input type="radio"/> 2. Jgdl. / 2. Kind ohne Familien-Beitrag | 95,00 € |
| <input type="radio"/> 3. Jgdl. / 3. Kind ohne Familien-Beitrag | 80,00 € |
| <input type="radio"/> passives Mitglied | 25,00 € |

Die Aufnahme ist nur mit Einzugsermächtigung möglich!

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Beiträge, Satzungen und Beschlüsse an.

KONTAKT: Wipperfürther Tennisclub Rot Weiss e.V., 51679 Wipperfürth, Postfach 1529, Tel.: 02267/2599
E-Mail: juergen-tausch@t-online.de

Wipperfürth, _____

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
(bei minderjährigen Antragsteller)

Nur vom Verein auszufüllen

1. Aufgenommen durch Vorstandsbeschuß vom: _____

2. Bestätigung abgesandt am: _____ 3. Mitglieds.-Nr.: _____