

# Treptower Teufel Tennis Club e.V.



Tennisanlage: Köpenicker Landstraße 186-196, 12437 Berlin ; Telefon: 0 30 / 53 21 71 03

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Treptower Teufel TC e.V.

Als Gastspieler (bitte Zutreffendes ankreuzen)  nein  ja von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Telefon (p): \_\_\_\_\_ Telefon (d): \_\_\_\_\_

Telefon (m): \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Ist bereits ein weiterer Familienangehöriger Mitglied des Vereins?  ja  nein

Ich wurde von folgendem Vereinsmitglied geworben: \_\_\_\_\_

Spielkenntnisse vorhanden:  ja  nein ( Freizeitspieler  Mannschaftsspieler)

**Ich habe die Satzung und die Finanzordnung des Vereins gelesen und erkenne sie an.**

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten für vereinsinterne Zwecke gespeichert und verwendet werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Ich bin bis auf Widerruf mit der Abbuchung des Beitrags einverstanden.**

Kontonummer: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_ Institut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Nur vom Verein auszufüllen:**

Mitglied ab: \_\_\_\_\_

Aufnahmegebühr (in €): \_\_\_\_\_

Jahresbeitrag (in €): \_\_\_\_\_

Schrankgebühr (in €): \_\_\_\_\_

Bezahlt am: \_\_\_\_\_

Antrag entgegengenommen von: \_\_\_\_\_