

**Absender:**

Name: .....

Straße: .....

PLZ Ort: .....

Telefon/Fax: .....

E-Mail: .....

An den

**TC 1980 Seefeld e.V.**  
Geschäftsstelle  
Jahnweg 1  
82229 Seefeld

**Aufnahmeantrag**

Ich / wir möchten gerne Mitglied beim TC 1980 SEEFELD e.V. werden:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Aufnahme in Mitglied-Kategorie *)
------	---------	--------------	-----------------------------------

.....A B C J S K P

.....A B C J S K P

.....A B C J S K P

.....A B C J S K P

Die Satzung des Tennisclubs und die Beitragsordnung habe(n) ich (wir) zur Kenntnis genommen und erkenne(n) sie hiermit an. Bitte ziehen Sie die Mitgliedsbeiträge per Lastschrift von meinem (unserem) Konto ein:

Bankverbindung: .....

BLZ: ..... Konto-Nr.: .....

Ort, Datum, Unterschrift(en):

.....

\*) zutreffendes bitte ankreuzen

Erläuterung der Kategorien (siehe auch: <http://www.tc-seefeld.de/mitglied.html> oder unsere Informationsbroschüre)

- A: Aktives Mitglied über 18 Jahre
- B: Ehegatte von A-Mitglied
- C: Aktives Mitglied zwischen 18 und 28 Jahren in Ausbildung (Schule, Studium, Beruf) oder Wehr-/Ersatzdienst
- J: Jugendliche zwischen dem 14. und 18. Lebensjahr
- S: Kinder unter dem 15 Lebensjahr
- K: Kinder unter dem 7. Lebensjahr
- P: Passives Mitglied (Erwachsene, Jugendliche, Kinder)