



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

**Absender:**

Name: .....  
 Straße: .....  
 PLZ/Ort: .....  
 Telefon/Fax: .....  
 E-Mail: .....

**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 Vereins und die Beitragsordnung habe(n) ich (wir) zur Kenntnis genommen und erkenne(n) sie hiermit an. Wir erteilen eine Einzugsermächtigung von folgendem Konto:

Bankverbindung: .....

IBAN: ..... BIC.: .....

Ort, Datum, Unterschrift(en):

.....

\*) zutreffendes bitte ankreuzen

Erläuterung der Kategorien:

- A: Aktives Mitglied über 18 Jahre
- B: Ehegatte/Lebenspartner von A-Mitglied
- C: Aktives Mitglied zwischen 18 und unter 28 Jahren in Ausbildung (Schule, Studium, Beruf)
- J: Jugendliche ab 14 Jahren und unter 18 Jahren
- S: Kinder ab 6 Jahren und unter 14 Jahren
- K: Kinder unter 6 Jahren
- P: Passives Mitglied (Erwachsene, Jugendliche, Kinder)