

Alsfelder Tennis Club e.V.

An der Siechkirche 11, 36304 Alsfeld, Telefon 0160/91360160
Email: mitglieder@atc-net.de, Web: www.atc-net.de



Aufnahmeantrag

Antragsteller (Mitglied):

Name: _____ Vorname: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Straße: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Geb.datum: _____ E-Mail: _____

Beantragte Mitgliedschaft (bitte links ankreuzen)

	Ordentliche Mitgliedschaften:	Jahresbeitrag:
	Einzelmitglied	150,-€
	Ehepartner/Lebenspartner -Name des Partners bitte angeben-	je 125,-€
	Auszubildende/Studenten/Schüler (älter als Jugendliche)	75,-€
	Kinder und Jugendliche (bis einschl. 17 Jahre im Beitragsjahr)	40,-€
	Passives Mitglied/Fernmitglied*	50,-€

*Erster Wohnsitz außerhalb des Vogelsbergkreises

Ort und Datum

Unterschrift (Mitglied bzw. Erziehungsberechtigter)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Alsfelder Tennis Club e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift bis auf Widerruf einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Gebühren für Erstattungsanträge, die zu Unrecht verlangt worden sind, gehen zu meinen Lasten.

Kontoinhaber: _____ **Bank:** _____

IBAN: DE _____ **BIC:** _____

Ort und Datum

Unterschrift