



# Tennisclub Hasselroth

An den Sportplätzen I 63594 Hasselroth

Telefon: 06055 – 10 11

Homepage: [www.tc-hasselroth.de](http://www.tc-hasselroth.de)

Email: [kontakt@tc-hasselroth.de](mailto:kontakt@tc-hasselroth.de)

## Aufnahmeantrag

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

e-mail Adresse: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich, dass ich  
im Tennisclub Hasselroth (TCH) werden möchte.

o aktives Mitglied

o passives Mitglied

### TCH-Gebühren

### Aufnahmegebühr

### Jahresbeitrag

Einzelmitglieder (ab 18 Jahre)	keine	Euro 130,-
Ehepaare	keine	Euro 220,-
Passive Mitglieder	keine	Euro 40,-
Jugendliche (14 bis 17 Jahre), Schüler, Studenten, Wehr- u. Zivildienstleistende	keine	Euro 75,-
Kinder (6 bis 13 Jahre)	keine	Euro 35,-
Kinder (unter 6 Jahren)	keine	beitragsfrei
Familienbeitrag 1: (2 Erwachsene)*	keine	Euro 220,-
Familienbeitrag 2: (1 Erwachsener + mind. 2 Kinder)*	keine	Euro 130,-

\*Der Familienbeitrag 1 schließt beide (Ehe-) Partner und ihre Kinder bis zum 13 Lebensjahr ein.  
Vom 14 bis 17 Lebensjahr beträgt der Beitrag je Kind zusätzlich 40,- Euro.

\*Der Familienbeitrag 2 schließt einen Erwachsenen und ihre Kinder (mindestens 2 Kinder) bis zum  
13 Lebensjahr ein. Vom 14 bis 17 Lebensjahr beträgt der Beitrag je Kind zusätzlich 40,- Euro.

Als volljähriges, aktives Mitglied im TCH verpflichte ich mich, zehn Arbeitsstunden pro  
Saison abzuleisten. Bei Nichterfüllung sind pro Stunde **Euro 10,-** zu zahlen.

Hiermit ermächtige ich den TCH widerruflich, fällige Beiträge und Gebühren von meinem Konto bei

**Kreditinstitut** \_\_\_\_\_

**Konto-Nr.** \_\_\_\_\_ **BLZ** \_\_\_\_\_

**BIC** (8- oder 11-stellig) \_\_\_\_\_

**IBAN** (22-stellig) \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Hasselroth  
vorgenommenen Beitragseinzüge mittels Lastschrift von meinem Konto einzulösen. Der Reguläre Beitrags-  
einzug erfolgt im April und Oktober. Die Trainingsgebühren fürs Jugendtraining werden im Mai und  
November eingezogen. Änderungen der Termine werden beim Beitragseinzug mitgeteilt.

Datum \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Unterschrift (ggf. gesetzlicher Vertreter) \_\_\_\_\_

Vorsitzender: Heinrich Zich

Telefon: 06055 - 9389792