

Aufnahme-Antrag



Beitrittserklärung

Vorname	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>
Geboren am:	<input type="text"/>
Telefon Nr.	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Straße Nr.	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>
Wohnort	<input type="text"/>

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum TC Blau-Weiß Hauenstein. Ich verpflichte mich für mindestens 1 Jahr.
Kündigung: Die Kündigung ist bis November eines Jahres für das folgende Jahr möglich.

Beitrag als:	<input type="checkbox"/>	Vollzahlendes Mitglied	1 0 0 €
	<input type="checkbox"/>	Ehefrau / Lebenspartner	5 0 €
	<input type="checkbox"/>	Schüler / Student / Azubi über 18 Jahre	5 0 €
	<input type="checkbox"/>	Kinder & Jugendliche	5 0 €
	<input type="checkbox"/>	Zweitmitgliedschaft	5 0 €
	<input type="checkbox"/>	Familie mit Kindern bis 18 Jahre	1 7 5 €
	<input type="checkbox"/>	Passives Mitglied	5 0 €

Der Mitgliedsbeitrag ist bei Fälligkeit zu Lasten meines folgenden Kontos einzuziehen.

Konto Nr.	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>
Kontoinhaber	<input type="text"/>

Datum:

Unterschrift: