



## Antrag auf Aufnahme in die Tennisabteilung des SC Füchtorf von 1946 e.V.

|              |                           |
|--------------|---------------------------|
| Name         | Vorname                   |
| Wohnort      | Strasse – Hausnummer      |
| Geburtsdatum | abw. Kontoinhaber         |
| Kontonummer  | Geldinstitut/Bankleitzahl |

### 1. Aufnahmegebühr: entfällt

### 2. Jährlicher Zusatzbeitrag zur Tennisabteilung

Hiermit ermächtige ich die Tennisabteilung des SC Füchtorf von 1946 e. V., den jährlichen Zusatzbeitrag in Höhe von :

|   |       |                    |
|---|-------|--------------------|
| erstes erwachsenes Familienmitglied   | ..... | 72,00 Euro         |
| zweites erwachsene Familienmitglied   | ..... | 41,00 Euro         |
| <b>Kinder und Jugendliche bis<br/>Einschließlich 17 Jahre,<br/>Schüler, Studenten und Auszubildende</b> | ..... | <b>31,00 Euro</b>  |
| <b>Kinder bis 14 Jahre</b>  | ..... | <b>18,00 Euro</b>  |
| <b>Kinder bis 12 Jahre</b>  | ..... | <b>5,00 Euro</b>   |
| <b>Familienbeitrag maximal</b>  | ..... | <b>164,00 Euro</b> |

von meinem oben genannten Konto einzuziehen.

Der Einzug des Zusatzbeitrages erfolgt vierteljährlich zum 01.01., 01.04., 01.07. und 01.10. eines jeden Jahres.

Datum

Unterschrift

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters zwingend erforderlich.