

# Aufnahme-Antrag



Rücksendung bitte an:

TC Bollschweil  
Wolfram Bühler  
Am Rebberg 3d  
79283 Bollschweil

Telefon: 07633-7889 Telefax: 07633-40 67 620

E-Mail: [mail@tc-bollschweil.de](mailto:mail@tc-bollschweil.de)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim TC Bollschweil

zum (TT/MM/JJ): \_\_\_\_\_

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum/  
Beruf: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Tel.Nr./Mobil-Nr.: \_\_\_\_\_

Email (wichtig !) \_\_\_\_\_

**Status:** Vollmitglied = V  € 180 Partner von V = E  € 130

Mitglied in Ausbildung bis 26 Jahre = B  € 80

Jugend 14 - 18 Jahre = J1  € 45 Jugend unter 14 Jahre = J2  € 35

Passives /Förderndes Mitglied =F  € 26

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied/ Erziehungsberechtigter

**Einverständniserklärung:** Als V,E und B Mitglied leiste ich

- 4 Arbeitsstunden in Form von Clubheimbewirtung  oder
- eine Ausgleichszahlung  € 80

**Ermächtigung:** Hiermit ermächtige ich den TC Bollschweil widerruflich die Mitgliedsbeiträge und Ausgleichszahlungen für Arbeitsstunden bei Fälligkeit zu Lasten des Kontos

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_ (Bank/Sparkasse)

Name des Kontoinhabers \_\_\_\_\_ mittels SEPA Lastschrift einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber