

TC Rot-Weiß Langenlonsheim

Vors.: Dieter Schlaadt, Freiherr-v.-Stein-Str.6, 55450 Langenlonsheim / Tel: 06704/1745

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den TC Rot-Weiß Langenlonsheim e.V. unter Anerkennung der Satzung, die im Clubhaus eingesehen werden kann, als aktives () / passives () Mitglied zum

Name, Vorname :

Anschrift :

Geburtsdatum :

Telefon : Fax /Email :

Ort, Datum : , Unterschrift :

| | | |
|-----------------------|--------------------------------|-------|
| <u>Jahresbeitrag:</u> | Einzelperson: | 110 € |
| | Ehepaar: | 180 € |
| | Ehepaar, 1 Kind | 220 € |
| | Ehepaar, 2 und mehr Kinder: | 250 € |
| | Jugendliche: | 70 € |
| | jedes weitere Geschwisterkind: | 35 € |
| | Passives Mitglied: | 20 € |

Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtige ich den TC Rot-Weiß Langenlonsheim widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen (Mitgliedsbeiträge, ggfls. Kosten für nicht erbrachte Solidaritätsleistungen, Gastspielerbeiträge und Jugendtraining) bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Konto-Nr. : Bankleitzahl:

Kreditinstitut :

Kontoinhaber :

Ort, Datum : ,

Unterschrift :