

## Aufnahmeantrag

Ich möchte die Mitgliedschaft im TC Schüttorf 85 erwerben:

**aktiv / passiv** <sup>1)</sup>

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

**Beiträge:**

**(50% Ermäßigung für Neumitglieder im Eintrittsjahr)**

**a) Aktivenbeitrag:**

Jahresbeitrag Erwachsene  160,00 € / Jahr  
oder wahlweise  
Quartalsbeitrag Erwachsene  41,00 € vierteljährlich (= 164,00 €/Jahr)

Jahresbeitrag Kinder/Jugendliche/Studenten  45,00 € / Jahr  
oder wahlweise  
Quartalsbeitrag Kinder/Jugendliche/Studenten  11,75 € vierteljährlich (= 47,00 €/Jahr)

**b) Passivenbeitrag:**

Jahresbeitrag Erwachsene  36,00 € / Jahr  
oder wahlweise  
Quartalsbeitrag Erwachsene  9,00 € vierteljährlich (= 36,00 €/Jahr)

Jahresbeitrag Kinder/Jugendliche/Studenten  18,00 € (= 18,00 €/Jahr)  
oder wahlweise  
Quartalsbeitrag Kinder/Jugendliche/Studenten  4,50 € vierteljährlich (= 18,00 €/Jahr)

Der Jahresbeitrag wird im März eines jeden Jahres, der Quartalsbeitrag jeweils im Februar, Mai, August und Oktober fällig.

Der Aktivenbeitrag berechtigt zum Spielen auf der Vereinsanlage in der Sommersaison. Passive Mitglieder dürfen 3 Std. / Saison kostenlos spielen. Nach der dritten Gaststunde werden sie zum nächsten Quartal wieder als aktive Mitglieder behandelt.

Aktive Mitglieder ab dem 16. Lebensjahr haben im Jahr 3 Pflichtarbeitsstunden abzuleisten. Diese können jedoch auch mit 15,00 € /Std. abgelöst werden (Fälligkeit jährlich im November). Eine Aufnahmegebühr wird nicht erhoben.

Der **Austritt ist zum 31.12.** eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer **Kündigungsfrist von sechs Wochen** möglich.

**Änderungen durch Beschluss der jährlichen Mitgliederversammlung bleiben vorbehalten.**

Schüttorf, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( Unterschrift - auch Erziehungsberechtigter )

1) Nichtzutreffendes bitte streichen.

\*\*\*\*\*

### Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den TC Schüttorf 85 e.V. die Vereinsbeiträge und eventuelle Ablösebeiträge zum jeweiligen Fälligkeitstermin bis auf Widerruf von mein Konto einzuziehen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

Konto Nr.: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Schüttorf, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( Unterschrift - Kontoinhaber )