

Antrag auf Mitgliedschaft

Heikendorfer Tennis -Club von 1965 e.V

Solten Wiesch, 24226 Heikendorf



Nachname / Vorname

Straße / Hausnummer / PLZ - Wohnort

Emailadresse / Telefonnummer

Geburtsdatum

Mit dem Abruf der Beiträge erkläre ich mich unter Anerkennung der jeweils gültigen Gebührenordnung einverstanden:

Kontoinhaber*in

Name Bankinstitut

IBAN

BIC

Ort / Datum / Unterschrift

Mitgliedsbeiträge pro Jahr

(Gebührenordnung Beschlussfassung vom 10.11.2023)

Zutreffendes bitte ankreuzen!

<input type="radio"/>	Kinder bis 7 Jahre	60 EUR	/
<input type="radio"/>	Kinder/ Jugendliche 8-18 Jahre	95 EUR	/
<input type="radio"/>	Schüler*innen / Azubis / Studierende	145 EUR	zzgl. **60 EUR
<input type="radio"/>	Erwachsene ab 18 Jahre	260 EUR	zzgl. **60 EUR
<input type="radio"/>	Ehepaare	450 EUR	zzgl. **120 EUR
<input type="radio"/>	passive Mitgliedschaft	60 EUR	/

** Die Gebühren für den **Arbeitseinsatz**, der ab dem zweiten Jahr der Mitgliedschaft geleistet werden sollte - 4 Stunden à 15,00 EUR - werden mit dem Jahresbeitrag eingezogen und nach geleisteten Arbeitseinsatz rückvergütet.
(Beschlussfassung vom 16.03.2023)

Bitte den Antrag einreichen an Kerstin Nickstadt (Schriftwartin) über den **Briefkasten Solten Wiesch** am Clubhaus oder Email **kerstin.nickstadt@heikendorfer-tc.de** oder **Untereisselner Str. 26, Heikendorf.**