

AUFNAHMEANTRAG
TTC KIEFERNGARTEN E.V.

Unter Anerkennung der Vereins- und Verbandssatzungen beantrage/n ich/wir hiermit die Mitgliedschaft beim TTC Kieferngarten e.V. als

- | | | | |
|--|---------------|--|----------------|
| <input type="radio"/> Aktiver Erwachsener | 25 € /Quartal | <input type="radio"/> Passiver Erwachsener | 20 € /Quartal |
| <input type="radio"/> Student/Rentner/Azubi/Zivil-bzw.
Wehrdienstleistender/Behinderter (ab 80%
Behinderung) | 15 € /Quartal | <input type="radio"/> Kind/Schüler/Jugendlicher
(unter 18 Jahren) | 7,5 € /Quartal |
| <input type="radio"/> (Ehe-)Paar (1 Kind bis 18 Jahre frei) | 40 € /Quartal | <input type="radio"/> Förderndes Mitglied / Hartz IV | 7,5 € /Quartal |

Name: _____

Vorname: _____

Partner: _____

Geb. am: _____ Partner, geb. am: _____

Straße, Haus-Nr., Stockwerk: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: privat: _____ geschäftl.: _____

E-Mail: _____

Mit der vierteljährlichen Abbuchung des Mitgliedsbeitrages von dem unten angegebenen Konto bin ich einverstanden!

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Bank: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Änderungen meiner persönlichen Daten sowie der Bankdaten werde ich dem Vorstand unverzüglich melden.

München, den _____

Unterschrift des Antragstellers

(bei minderjährigen zusätzlich des Erziehungsberechtigten)

Als Mitglied des TTC Kieferngarten e.V. aufgenommen.

Beitragsschlüssel: _____

Mitglieds-Nr.: _____

München, den _____

Eintrittsdatum: _____

Der Vorstand