

Anschrift: **TC Bad Salzuflen • 32107 Bad Salzuflen**  
**e.V.** Im Neuen Land 39  
 Geschäftsstelle  
 Platzanlage: Werl-Aspe • Im Neuen Land 39

**Mitglied im Westfälischen Tennisverband und im Deutschen Tennisbund**

## Aufnahme – Antrag

für ..... Telefon: .....  
 Familienname Vorwahl Rufnummer

Vorname	Geburtsdatum	Beruf	PLZ / Wohnort	Straße / Nr.	Aufnahmegebühr	Beitrag
1.						
2.						
3.						
4.						
					Ges.-Beitrag	
					Aufn.-Gebühr	
					Ges.-Summe	

.....  
 Vor- und Zuname Ort und Datum

### Bei Minderjährigen:

Ich / Wir bin / sind mit dem Eintritt meines / unseres Kindes in den Tennis – Club Bad Salzuflen einverstanden.

.....  
 Unterschrift der Eltern

Hiermit ermächtige ich den Tennis - Club Bad Salzuflen, die von der Mitgliederversammlung satzungsgemäß beschlossenen Beiträge (Beiträge, Aufnahmegebühren, Umlagen usw.) für die Zeit der o. a. Mitgliedschaft/en von meinem Konto

Nr. .... bei .....  
 Kreditinstitut Bankleitzahl  
 zum 1. Februar (bzw. sofort) und zum 1. August jeden Jahres einzuziehen.

.....  
 Unterschrift des Kontoinhabers

## Aufnahmebestätigung

Hiermit bestätigen wir Ihre Mitgliedschaft im Tennis – Club Bad Salzuflen gemäß § 3 der Satzung, vorbehaltlich der Zustimmung der Mitgliederversammlung.

**Tennis – Club Bad Salzuflen e. V.**

Der Vorstand

i. A.