

TC Blau-Gold Wuhlheide

TC Blau-Gold Wuhlheide e.V.
 Treskowallee 209
 12459 Berlin
 Tel. 030/ 5311064
 eMail: vorstand@tc-blaugold-wuhlheide.de

Berliner Sparkasse
 IBAN: DE59 1005 0000 1773 5279 80
 BIC: BELADEBEXXX

Beitrittserklärung (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.)

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum TC Blau-Gold Wuhlheide e.V.

männlich weiblich

(Name, Vorname)

(Geb.datum)

(Anschrift) Straße, Hausnummer

PLZ Ort

(Telefon, Fax)

(Emailadresse)

Aktives Mitglied Förderndes Mitglied **ab** _____

	Erwachsene	Vormittagsspieler	Studenten/ Azubis	Kinder/ Schüler bis 18 Jahre	Förderndes Mitglied	Schrank- nutzung
Aufnahme- gebühr	- €	- €	- €	- €	- €	- €
Jahresbeitra- g	230,- €/Jahr	180,- €/Jahr	175,- €/Jahr	30,- €/Monat 360,00 € jährlich	100,- €/Jahr	15,-€/Jahr
Trainings- zeiten	Nach Vereinbarung			Ganzjährig inkl.1 Stunde Gruppentraining pro Woche / inklusiv Hallengebühr (Außer in den Schulferien)		Bitte Schrank-Nr.
Kündigungsf- rist	2 Monate zum Jahresende			Jeweils 1. Monat vor Saisonende Ende April bzw. Oktober		
Bitte ankreuzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Für Familien und Lebensgemeinschaften wird ein Beitragsrabatt in Höhe von 15,- €je Mitglied auf den Jahresbeitrag gewährt (gilt nicht für fördernde Mitglieder, Vormittagsspieler und bei ruhender Mitgliedschaft). **Bei monatlicher Zahlung richten Sie bitte bis zum 10. des jeweiligen Monats einen Dauerauftrag ein.**

Partnertarif:

Ab 2011 hat jedes vollzahlende Neumitglied, ab einem Alter von 18 Jahren die Möglichkeit für die erste Freiluftsaison eine zweite Person zum gemeinsamen Tennisspielen kostenlos mitzubringen.

Tennisschläger wurde vom Verein zur Verfügung gestellt und ist bei Austritt zurückzugeben.

Informationen zur Satzung, zur aktuellen Finanzordnung sowie zum Spielbetrieb findest du unter www.tc-blaugold-wuhlheide.de/Mitgliedschaft

Mit der Beitrittserklärung akzeptiere ich die Satzung des TC Blau-Gold Wuhlheide e.V.

Berlin.....

Datum

.....

Unterschrift *

* Bei Unterschrift durch einen gesetzlichen Vertreter

bitte Vorname und Namen in DruckschriftDanke.