



TC Überruhr 1973 e.V.  
Mönkhoffstr. 7  
45277 Essen

Essen , den \_\_\_\_\_

## Aufnahmeantrag

1.0 **Erwachsene Einzelperson:**

- 1.1 Familienname und Vorname: \_\_\_\_\_
- 1.2 Straße und Haus - Nr.: \_\_\_\_\_
- 1.3 Postleitzahl und Wohnort: \_\_\_\_\_
- 1.4 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_
- 1.5 Beruf: \_\_\_\_\_
- 1.6 Telefon: \_\_\_\_\_
- 1.7 E - Mail - Adresse: \_\_\_\_\_

2.0 **Ehepartner:**

- 2.1 Familienname und Vorname: \_\_\_\_\_
- 2.2 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_
- 2.3 Beruf: \_\_\_\_\_

3.0 **Kinder bzw. Gleichgestellte:** Geburtsdatum:

- 3.1 1.) \_\_\_\_\_
- 2.) \_\_\_\_\_

beantragt / beantragen die Aufnahme in den Tennis-Club Überruhr 1973 e.V.

als ( ) Aktive / s ( ) Passive / s Mitglied / er

**Mitgliedsbeiträge****I. Aktive Mitglieder**

1. Erwachsene	305 €
2. Eheleute	545 €
3. Eheleute + 1 Kind	600 €
4. Eheleute + 1 Kind volljährig i.S. von Nr.12	620 €
5. Eheleute + mehrere Kinder	650 €
6. Eheleute + mehrere Kinder und mindestens 1 Kind ist volljährig i. Sinne von Nr. 12	675 €
7. Erwachsener + 1 Kind	360 €
8. Erwachsener + 1 Kind Kind ist volljährig i.S. von Nr.12	380 €
9. Erwachsener + mehrere Kinder	410 €
10. Erwachsener + mehrere Kinder und mindest. 1 Kind ist volljährig i.S. von Nr. 12	435 €
11. Jugendliche bis 18 Jahre	120 €
12. Einzelpersonen bis 26 Jahre ohne oder mit Einkommen von weniger als 1000 €	150 €

**II. Passive Mitglieder** 90 €

Der Jahresbeitrag beträgt.....€

Ich erkenne an, dass jedes **aktive Mitglied**, das am 1. Januar des laufenden Kalenderjahres das 18. Lebensjahr vollendet hat, pro Spielsaison **5 Arbeitsstunden** zu leisten oder **ersatzweise € 20,-** für jede nicht erbrachte Arbeitsstunde an den TCÜ zu bezahlen hat, und erkläre mich zu dieser Leistung bereit.

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:**

Die Entrichtung des Jahresbeitrages erfolgt durch Bankeinzug jeweils zum 01. März eines Jahres.

Zahlungsempfänger: TC Überrauch 1973 e.V., Mönkhoffstr. 7, 45277 Essen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE18ZZZ00000139810

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer des Mitglieds: .....

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den TC Überrauch 1973 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig ermächtige ich mein Kreditinstitut, die vom TC Überrauch 1973 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vor- und Nachname des/der Kontoinhabers/-inhaberin: .....

Anschrift: .....

Kreditinstitut: .....

IBAN: DE.....

BIC: .....

Essen,  
\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)