



MITGLIEDER-AUFNAHMEANTRAG

TC Kollnburg e.V.
Ludwig Saller, 1. Vorsitzender
Pröllerstraße 6
94262 Kollnburg

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Tennisclub Kollnburg e.V. als:

<input type="checkbox"/>	Einzelperson (volljähriger Erwachsener) als	<input type="checkbox"/> aktives	<input type="checkbox"/> passives Mitglied
<input type="checkbox"/>	Familie (verheiratete Paare mit Kindern bis 16 Jahre)		
<input type="checkbox"/>	Jugendlicher (16 – 18 Jahre)		
<input type="checkbox"/>	Schüler (bis vollendetes 15. Lebensjahr)		

Vorname		Name	
Straße, Hsnr.		Geburtstag	
PLZ		Ort	
Telefon		E-Mail	

Bei Familienmitgliedschaft, Angaben zu den Familienmitgliedern:

Name Partner		Geburtstag	
Name Kind		Geburtstag	
Name Kind		Geburtstag	
Name Kind		Geburtstag	

Die jeweils gültige Platz- und Spielordnung ist auf unserer Webseite unter www.tc-kollnburg.de jederzeit einsehbar. Ich habe deren Inhalt gelesen und bin mit dem jeweiligen Inhalt einverstanden.

Ich habe das vorliegende Antragsformular gewissenhaft und vollständig ausgefüllt.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)