

**TENNIS-CLUB OBERAMMERGAU E.V.**  
MALENSTEINWEG 12, 82487 OBERAMMERGAU  
**AUFNAHMEANTRAG**



**DATEN DES AUFZUNEHMENDEN MITGLIEDS** (Hauptmitglied):

Name: ..... Vorname: .....  
Wohnort: ..... Straße: .....  
Geburtsdatum: ..... Beruf: .....  
E-Mail: ..... Telefon: .....

**ART DER MITGLIEDSCHAFT** (Bitte ankreuzen!):

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Single</b> (1 Erwachsener): <b>193,50 €</b>                      | <input type="checkbox"/> <b>Couple</b> (2 Erwachsene): <b>335,00 €</b>                                 |
| <input type="checkbox"/> <b>Kid</b> (5 - einschl. 13 Jahre): <b>46,00 €</b>                  | <input type="checkbox"/> <b>Junior</b> (14 - einschl. 17 Jahre): <b>61,50 €</b>                        |
| <input type="checkbox"/> <b>Auszubildender</b> (Schüler, Azubi, Student): <b>107,50 €</b>    | <input type="checkbox"/> <b>Passiv</b> (Unterstützer): <b>41,00 €</b>                                  |
| <input type="checkbox"/> <b>Kleinfamilie</b> (2 Erw. + 1 Kind bis 17 Jahre): <b>381,00 €</b> | <input type="checkbox"/> <b>Großfamilie</b> (2 Erw. + 2 und mehr Kinder bis 17 Jahre): <b>400,00 €</b> |

**DATEN WEITERER AUFZUNEHMENDER MITGLIEDER** (bei Couple- & Familien-Mitgliedschaft):

Name, Vorname Partner\*in ..... Geb.Datum..... Telefon .....

Name, Vorname 1. Kind ..... Geb.Datum..... Telefon .....

Name, Vorname 2. Kind ..... Geb.Datum..... Telefon .....

Name, Vorname 3. Kind ..... Geb.Datum..... Telefon .....

Ich/Wir erkenne(n) hiermit die Satzung des TC Oberammergau an und verpflichte(n) mich/uns, danach zu handeln.  
Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist in schriftlicher Form mit einer Frist von 4 Wochen zum Ende des Kalenderjahres möglich.

Ort, Datum **UNTERSCHRIFT(EN)** (bei Jugendlichen unter 18 Jahren die der/des Erziehungsberechtigten)

1. Vorstand: Frank Seyfarth, [tennisclub.oberammergau@gmail.com](mailto:tennisclub.oberammergau@gmail.com)  
VR-Bank Werdenfels IBAN: DE 65 7039 0000 0000 215007 BIC: GENODEF1G  
FA GAP STNR 119/111/00373 K 01. AG München VR 50203 · gemeinnütziger Verein

**ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN DURCH LASTSCHRIFTEN**

(Voraussetzung für die Aufnahme in den TC Oberammergau)

Name des	Anschrift des
Kontoinhabers: .....	Kontoinhabers: .....
.....	.....

Zahlungsempfänger: **Tennis Club Oberammergau e.V.**  
Verpflichtungsgrund: **Mitgliedsbeitrag Tennis Club Oberammergau e.V.**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen durch Lastschrift einzuziehen.

Bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

IBAN: ..... KREDITINSTITUT: .....  
Wenn mein Kreditinstitut die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum **UNTERSCHRIFT(EN)**