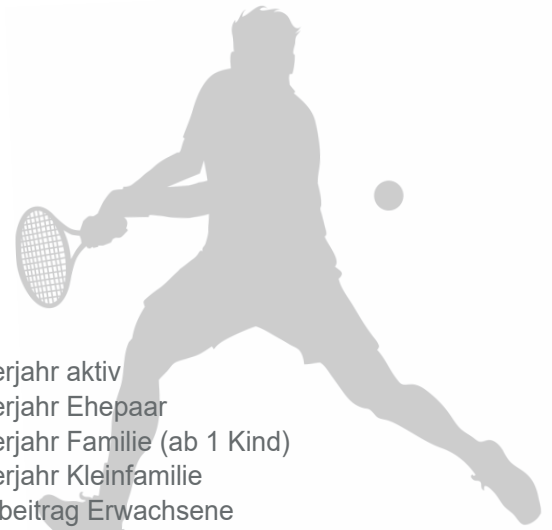




# AUFNAHMEANTRAG

## SOLINGER TENNISCLUB 1902 E.V

Solinger Tennisclub 1902 e.V.  
Widderter Str. 12a  
42657 Solingen



- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> Aktives Mitglied                              | <input type="radio"/> Schnupperjahr aktiv                |
| <input type="radio"/> Passives Mitglied                             | <input type="radio"/> Schnupperjahr Ehepaar              |
| <input type="radio"/> Ehe-/Lebenspartner                            | <input type="radio"/> Schnupperjahr Familie (ab 1 Kind)  |
| <input type="radio"/> Erwachsene bis 35 Jahre                       | <input type="radio"/> Schnupperjahr Kleinfamilie         |
| <input type="radio"/> Kinder, Jugendliche, Studenten, Auszubildende | <input type="radio"/> Angebotsbeitrag Erwachsene         |
| <input type="radio"/> Familie                                       | <input type="radio"/> Angebotsbeitrag Kinder/Jugendliche |
| <input type="radio"/> Kleinfamilie (1 Erw., 2 Kinder)               | <input type="radio"/> Angebotsbeitrag Familie            |

Hiermit beantrage(n) ich(wir) die Aufnahme in den STC02. Die Satzung in der jeweilig gültigen Fassung wird anerkannt. Zusammen mit dem Aufnahmeantrag ist das SEPA-Basis-Lastschriftmandat auf der Rückseite dieses Formulars zu erteilen.

### MITGLIED

_____ Name	_____ Vorname	_____ Geburtsdatum
_____ Straße	_____ PLZ, Ort	_____ Telefon
_____ Familienstand	_____ E-Mail	_____ Telefax
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift	

Für Antragsteller unter 18 Jahren ist zusätzlich folgende Erklärung des Erziehungsberechtigten erforderlich:  
Ich erkläre mich mit dem Eintritt meiner Tochter/meines Sohnes in den STC02 einverstanden und hafte für die sich daraus ergebenden Verpflichtungen.

### ERZIEHUNGSBERECHTIGTER (bei Mitglied unter 18 Jahren)

_____ Name	_____ Vorname	_____ Geburtsdatum
_____ Straße	_____ PLZ, Ort	_____ Telefon
_____ Familienstand	_____ E-Mail	_____ Telefax
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift	

