



Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ männlich weiblich divers

Straße/Nr.: _____

PLZ/Wohnort: _____ Tel./Mobil: _____

E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des TC Oberwerth Koblenz e.V. an, diese kann auf der Homepage www.TC-Oberwerth.de heruntergeladen werden.

Saisonbeitrag (bitte ankreuzen)

- | | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> Familie | 460,- € |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | 230,- € |
| <input type="checkbox"/> Student/Auszubildende bis 27 Jahre (Nachweis erforderlich) | 170,- € |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche (15 – 18 Jahre) | 110,- € |
| <input type="checkbox"/> Kinder (bis 14 Jahre) | 85,- € |
| <input type="checkbox"/> Zweitmitgliedschaft* ab 18 Jahre (Nachweis erforderlich) | 110,- € |
| <input type="checkbox"/> Zweitmitgliedschaft* bis 18 Jahre (Nachweis erforderlich) | 85,- € |
| <input type="checkbox"/> Firmenmitgliedschaft Umsatz < 5 Mio. (Nachweis erforderlich) | 900,- € |
| <input type="checkbox"/> Firmenmitgliedschaft Umsatz > 5 Mio. (Nachweis erforderlich) | 1250,- € |

* Spieler die nachweislich aktives Mitglied in einem anderen Tennisverein sind und dort den vollen Mitgliedsbeitrag entrichten

Einzugsermächtigung (ist an die Mitgliedschaft gekoppelt)

Bank: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____
(ggf. gesetzlicher Vertreter)

Postanschrift

(bitte bei Korrespondenz verwenden)
Postfach 20 15 52
56015 Koblenz

Club-Anlage

An der Königsbach 20
56075 Koblenz
T 0261 / 14296
Email: mail@tc-oberwerth.de
www.TC-Oberwerth.de

Bankverbindung

Sparkasse Koblenz
IBAN: DE34 5705 0120 0000 1415 80
BIC: MALADE51KOB

Vorstand:

Vorsitzender: Marc Börsch
Stellv. Vorsitzende.: Marie Helderemann

Amtsgericht Koblenz VR 936
Ust.-StNr.: 22/655/3093/4