

AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft und des Tennisclubs Gaukönigshofen an.	d erkenne die Satzung und die Geschäftsordnung
Name	Vorname
Geb. Datum	Beruf
Straße	Wohnort
E-Mail:	Tel. Nr.:
Durch die Mitgliederversammlung vom 06.0	04.2001 festgelegt:
Jahresbeitrag EUR	
Gaukönigshofen, den EINZUGSEF	Unterschrift (bei Jugendlichen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)
Tennisclub Gaukönigshofen e. V. 97253 Gaukönigshofen	
Abbuchung meiner Mitgliedsbeiträge	
Hiermit ermächtige ich Sie von meinem Kon	nto Nr
bei der	BLZ
den jeweils fälligen Jahresbeitrag abzubuche	en.
Gaukönigshofen, den	