



Aufnahmeantrag

Name Vorname

PLZ Ort Straße HausNr.

Geburtstag Beruf

Tel. (privat) Tel. (dienstlich) E-Mail

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim 1. TC Köthen e.V. zum

Jahresbeitrag

Vollmitglied	Familienmitglied	a.o. Mitglied	jgdl. Mitglied	
		Student, Rentner,	bis 14 Jahre	bis 18 Jahre
150 €	1. Mitglied 200 €	100 €	80 €	90 €
	2. Mitglied 50 €			
	3. Mitglied 30 €			
	(unter 18 J.)			
	4. Mitglied 30 €			
	(unter 18 J.)			

Zugleich ermächtige ich den 1. TC Köthen widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge einzuziehen. Diese Ermächtigung gilt solange, bis ich sie dem 1. TC Köthen oder meinem Kreditinstitut gegenüber widerrufe. Mir ist bekannt, daß das Beitragsjahr mit dem 31. Dezember abschließt und die Mitgliedschaft automatisch weiterläuft, wenn bis zu diesem Zeitpunkt keine schriftliche Kündigung beim Vorstand vorliegt oder eine Änderung der Mitgliedschaft beantragt wird.

Köthen, den Kreditinstitut

Unterschrift IBAN

BIC