



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 _____