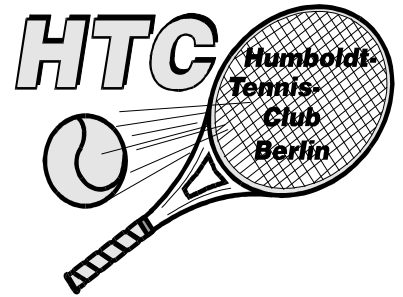


# Humboldt-Tennis-Club e.V.



**1. Vorsitzender/Anschrift:**

Dr. Olaf Köppe

Neue Schönholzer Straße 2

13187 Berlin

mail@olaf-koeppe.de

**Bankverbindung:**

Postbank Berlin

DE 241 00 100100 6000 78107

BIC: PBNKDEFF

**Platzanlage:**

Humboldt-Tennis-Club e.V.

Pichelswerder Str. 7

13187 Berlin

Tel.: 4 86 89 74

www.humboldt-tc.de

HTC e. V. - Pichelswerder Straße 7 - 13187 Berlin

\*Bitte Ihre Postanschrift eintragen

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Humboldt-Tennis-Club e.V. mit folgendem Status:

(X)	Status	Jahresbeitrag
<input type="checkbox"/>	Kind (bis zur Vollendung des 12. Lebensjahres)	60 €
<input type="checkbox"/>	Schüler (bis zur Vollendung des 20. Lebensjahres)	90 €
<input type="checkbox"/>	Auszubildender/Student (bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres)	120 €
<input type="checkbox"/>	Erwachsener	240 €
<input type="checkbox"/>	Altersrentner (ab Vollendung des 60. Lebensjahres)	120 €
<input type="checkbox"/>	Ehepaare	360 €
<input type="checkbox"/>	Passive Mitglieder	60 €
<input type="checkbox"/>	Kurzzeitmitgliedschaft, 2. Mitgliedschaft	120 €

(zutreffendes bitte ankreuzen)

**Name, Titel:** \_\_\_\_\_  
**Strasse:** \_\_\_\_\_  
**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_  
**Beruf:** \_\_\_\_\_  
**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_  
**PLZ / Ort:** \_\_\_\_\_  
**Staatsangehörigkeit:** \_\_\_\_\_  
**Ausgeübte Tätigkeit:** \_\_\_\_\_  
**Email:** \_\_\_\_\_

Mit der Aufnahme erkenne ich die jeweils geltende Vereins-Satzung, Spiel- und Platzordnung sowie die Beitragsordnung als für mich verbindlich an. Diese sind im Clubhaus des Vereins erhältlich bzw. können dort eingesehen werden. Die Pflichten zur Zahlung der Jahresbeiträge, Umlagen und sonstigen von den Mitgliederversammlungen beschlossenen Beiträgen erkenne ich an und zahle bei Fälligkeit.

**Ort:** \_\_\_\_\_ **Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift**

Bei Minderjährigen ist die Einwilligung der/des gesetzlichen Vertreter/s erforderlich, die/der mit der Unterschriftsleistung erklären/erklärt, für die Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedsverhältnis selbstschuldnerisch einzustehen.

Name, Vorname der/s gesetzlichen Vertreter/s: \_\_\_\_\_

**Ort:** \_\_\_\_\_ **Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift der/s gesetzlichen Vertreter/s**

\*Wird vom Vorstand ausgefüllt:

---

## Aufnahmebestätigung

Sehr geehrte/ r

Berlin, den

Der Vorstand des HTC e.V. hat Ihrem Antrag zugestimmt. Sie sind mit Eingang Ihres Jahresbeitrages von -----€ auf unserer Anlage spielberechtigt.

Bitte beachten Sie, dass Kündigungen zum Jahresende bis zum 30.09. des laufenden Jahres zugegangen sein müssen.

**Vorstand des HTC e.V.**