



Tennisclub Freckenfeld e.V. \*

Sportplatzweg

76872 Freckenfeld

Platzanschrift:  
Sportplatzweg  
76872 Freckenfeld  
Telefon: 06340/5115

Postanschrift:  
Lindenstr. 5  
76872 Freckenfeld  
Telefon: 06340/919664  
Email:  
helmut.thuerwaechter@t-online.de

## Aufnahmeantrag

Ich/ Wir beantrage(n) hiermit die Aufnahme in den  
TC Freckenfeld e.V. als

Einzelmitglied     Familie     Jugendlicher     Kind

Mitgliedschaft Aktiv     Mitgliedschaft Passiv    Geburtsdatum:

Name:  Vorname:

Straße:  PLZ/ Ort:

Tel.:  Mobil:  Email:

Ehegatte / Partner und Kinder, nur bei Familienmitgliedschaft eintragen:

Name:  Vorname:  Geb.Datum:

Name:  Vorname:  Geb.Datum:

Name:  Vorname:  Geb.Datum:

Name:  Vorname:  Geb.Datum:

Ich erkenne die Satzung und Datenschutzverordnung des TC Freckenfeld e.V. ausdrücklich an.  
Beide Dokumente sind auf unserer Website: [www.TC-Freckenfeld.de](http://www.TC-Freckenfeld.de) hinterlegt.

### **Einzugsermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich den TC Freckenfeld e.V. den von mir/uns zu entrichtenden  
Mitgliedsbeitrag, evtl. Gastspielergebühren sowie nicht geleistete Arbeitsstunden oder  
Wirtschaftsdienst von

meinem Konto bei der Bank:

IBAN:  BIC:

mittels Lastschrift einzuziehen.

Datum:     Unterschriften:

Unterschrift evt. Erziehungsberechtigter: