

# BEITRITTSERKLÄRUNG

TENNISCLUB NEUFELD/LEITHA



ZVR – Zahl: 186303269

Name: .....

geb. am: ..... in: .....

Wohnadresse: .....

.....

Telefon: .....

Mobil: .....

E-Mail: .....

## Jährlicher Mitgliedsbeitrag:

- € 170,00 (Erwachsene)
- € 85,00 (Jugendliche von 16 bis 18 Jahre)
- € 45,00 (Jugendliche von 12 bis 15 Jahre)
- € 20,00 (Jugendliche von 8 bis 11 Jahre)

Mit der Unterschrift nimmt der Bewerber die Statuten, die Platzordnung und die Datenschutzbestimmungen des TC-Neufeld zur Kenntnis.

Jährliche Mitgliedsbeiträge sind an folgende Bankverbindung zu überweisen:

Bank: Raiffeisenlandesbank Burgenland

IBAN: AT09 3300 0000 0121 0525

\_\_\_\_\_  
Unterschrift OBMANN/FRAU

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift BEWERBER