



---

## BEITRITTSERKLÄRUNG

**Vorname:**

**Familienname:**

**Beruf:**

**Straße:**

**Wohnort:**

**Geburtsdatum:**

**Telefon:**

**Email:**

**Mitgliedschaft  
bei Zweitverein:**

Ich erkläre, für jedes angefangene Kalenderjahr meiner Zugehörigkeit zum Tennisclub Mattighofen den jeweils mit Beschluss einer Jahreshauptversammlung zuletzt festgelegten Mitgliedsbeitrag zu bezahlen.

Dieser beträgt gegenwärtig jährlich für:

- |   |   |       |
|---|---|-------|
| <input type="radio"/> Kinder bis Vollendung des 8. Lebensjahres:        | € | 0,-   |
| <input type="radio"/> Jugendliche bis Vollendung des 18. Lebensjahres:  | € | 35,-  |
| <input type="radio"/> Unterstützende Mitglieder bzw. Ruhendbetrag       | € | 35,-  |
| <input type="radio"/> Studenten und Präsenzdiner                        | € | 65,-  |
| <input type="radio"/> Zweitmitgliedschaft für Studenten                 | € | 35,-  |
| <input type="radio"/> Zweitmitgliedschaft für Erwachsene                | € | 65,-  |
| <input type="radio"/> Ehegatten bzw. Lebenspartner eines Vollmitgliedes | € | 65,-  |
| <input type="radio"/> Vollmitglieder                                    | € | 120,- |

**Abbuchung  
gewünscht?**

Wenn ja: **IBAN:**

Ort

Datum

Unterschrift

---

**A: 5230 Mattighofen, Mattseerstraße 24a; ZVR-Zahl: 268 367 241**

Tel Anlage: 07742/3297 Tel. Sekr: 0660/818 0145

E: [tc mattighofen@aon.at](mailto:tc mattighofen@aon.at); Web: [www.tcmattighofen.at](http://www.tcmattighofen.at)

IBAN: AT62 2040 4083 0510 3148