



Freudenhain 9  
94034 Passau  
Tel. 0851 – 51175

Mannschaftsspieler ja  nein

## Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied im TC Rot-Weiß Passau

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ u. Ort
Geb. Datum:	Nationalität:
Telefon:	Mobil Nr.:
email:	Lizenz Nr.:

### Art der Mitgliedschaft

Jugendlicher / Student € 85,-  Ehepaar/Lebensgemeinschaft € 280,-  Einzelmitglied € 160,-   
Kinder bis 15 Jahre: 1. Kind € 75,-  2. Kind € 50,-  jedes weitere Kind € 20,-   
Familien (Ehepaar/Lebensgemeinschaft + max. 2 Kinder) € 280,-  Passives Mitglied € 30,-

**Bei Familienbeitrag: bitte unbedingt Name und Geburtsdatum aller Familienmitglieder angeben.**

Zusätzlich zum Jahresbeitrag wird eine Gebühr für die Frühjahrsinstandsetzung erhoben  
Erwachsene € 50,- Kinder € 25,-

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

### Einzugsermächtigung

Durch die Angabe meiner Bankverbindung ermächtige ich den TC Rot-Weiß Passau widerruflich, alle anfallenden Forderungen (Beiträge, Frühjahrsinstandsetzung, etc.) per SEPA Lastschrift von folgendem Konto abzubuchen. Adressdaten nur ausfüllen, wenn Mitglied nicht gleich mit Kontoinhaber.

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ u. Ort:
IBAN:	BIC:
Bank:	

Die Satzung, die derzeit gültigen Beiträge des Vereins, sowie die Einzugsermächtigung erkenne ich an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift