

**GTC Glehner Tennisclub 1977 e. V.**  
 Johannes-Büchner-Straße  
 41352 Korschenbroich  
 Tel.: 02182-50430  
 Web: [www.gtc-glehn.de](http://www.gtc-glehn.de)  
 E-Mail: [info@gtc-glehn.de](mailto:info@gtc-glehn.de)

## Schnupperjahr Erwachsene

Der/Die Unterzeichnende beantragt die Aufnahme in den Glehner Tennisclub 1977 e.V. für alle nachstehend genannten Personen (Antragsteller und Familienangehörige) als aktive/passive Mitglieder:

	Antragsteller	Ehegatte
Familienname	.....	.....
Vorname	.....	.....
Geburtsdatum	.....	.....
Beruf	.....	.....
Telefon	.....	.....
Straße	.....	.....
Ort	.....	.....
E-Mail	.....	.....



**Anmeldung von Kindern**

<u>Vorname</u>	<u>Geburtsdatum</u>	<u>Vorname</u>	<u>Geburtsdatum</u>
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

**Anmerkungen**

1. Im ersten Jahr zahlen „Schnuppermitglieder“ nur den halben Jahresbeitrag, also € 75,-.
2. Über eine endgültige Mitgliedschaft sollte bis Ende September des laufenden Kalenderjahres eine Entscheidung getroffen werden.
3. Für neu angemeldete erwachsene Mitglieder entsteht ab dem Folgejahr ein Jahresbeitrag in Höhe von € 150,-
4. Es ist gewünscht, dass Schnuppermitglieder, welche Anfänger als Tennisspieler sind, Trainingsstunden buchen. Dies erfolgt in Abstimmung mit unserer Tennisschule Kosterlitzky.

**Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige/n ich /wir den Glehner Tennisclub widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen (Jahresbeitrag, Trainingsgebühren und sonstige Zahlungen) zu Lasten folgenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen:

Konto-Nr.: .....

Kreditinstitut: .....

Bankleitzahl: .....



Zu seiner Wirksamkeit bedarf dieser Antrag der schriftlichen Bestätigung durch den Vorstand des Glehner Tennisclubs. Wesentlicher Bestandteil und Grundlage der Mitgliedschaft ist die Vereins- satzung, welche im Clubhaus aushängt und auf der Homepage [www.gtc-glehn.de](http://www.gtc-glehn.de) zu finden ist oder die dem Mitglied auf Wunsch zugestellt wird. Fällige Zahlungen werden, wie zuvor erwähnt, im Lastschriftverfahren eingezogen.

.....  
Datum, Unterschrift Antragsteller/des  
gesetzl. Vertreters bei Minderjährigen

.....  
2. Antragsteller

Anmerkung: Dieser Aufnahmeantrag findet nur dann Berücksichtigung, wenn er vollständig ausgefüllt ist.

Bitte diesen Antrag ausgefüllt zurück senden an den 2. Vorsitzenden

Peter Kreitzberg  
Am Kirchkamp 17  
41352 Korschenbroich  
E-Mail: [peter.kreitzberg@gtc-glehn.de](mailto:peter.kreitzberg@gtc-glehn.de)

