

Aufnahmeantrag ZWEITMITGLIEDSCHAFT

Ort Datum	Unterschrift	
☐ Ich möchte keinerlei INFORUND	SCHREIBEN, die nur den TC BLAU-GELB MITGLIEI des TC BLAU-GELB Eckernförde veröffentlicht w	=
	EN, die nur den TC BLAU-GELB MITGLIEDERBEREI BLAU-GELB Eckernförde veröffentlicht werden.	CH betreffen, erhalten. Etwaige Fotos dürfen
•	ielordnung des TC BLAU GELB ECKE ehlverhalten führen zu einem sofort Dauer der Zweitmitgliedschaft.	
Anarkannung dar Dlatz und Co	iolordouna dos TC DI ALI CELD ECVE	DNEÖDDE sind Dadingung dar
_	er Vollmitgliedschaft des Heimatclu	
Diese Art der Zweitmitgliedsch	aft gilt nur für das KALENDERJAHR u	ınd kann nur mit den
	llmitgliedschaft im Heimatclub/vere	_
Dieser Betrag ist als JAHRESBEI	TRAG und nur in BAR zu begleichen	. Voraussetzung für diese Art der
O Studenten des BSIC	40,00 €	
O Kind O Familie	40,00 € 100,00 €	
O Erwachsene	60,00 €	
Beitrag als Zweitmitglied (bi	tte ankreuzen):	
VORNAME KIND		
VORNAME KIND		
VORNAME PARTNER/IN		
HEIMATCLUB:		
E-MAIL-ADRESSE		
TELEFON		
GebDatum		
PLZ-WOHNORT-STRAßE		
VORNAME		
NAME		
im Tennisclub TC BLAU-GELB EG	CKERNFÖRDE e. V., 24340 ECKERNF	ÖRDE, LÜTZOWWEG
für das Kalenderjahr:		