

## Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den TCaB als

- - aktives erwachsenes Mitglied
- aktives jugendliches Mitglied
- passives Mitglied

Die TCaB-Aufnahmebedingungen werden von mir hiermit anerkannt.

Name:

Vorname:

Straße:

Telefon-privat:

PLZ:

Ort

Tel.-dienstlich:

Mail:

Fax:

Geburtsdatum:

Beruf:

Bei Minderjährigen Name und abweichende Anschrift des gesetzlichen Vertreters:

Sind Angehörige bereits TCaB - Mitglied?

- nein

- ja

oder läuft für einen Angehörigen ein Aufnahmeantrag?

- nein

- ja

wenn ja, Name:

Verwandtschaftsverhältnis:

Mit der Abbuchung der Jahresbeiträge im Einzugsverfahren bin ich einverstanden:

Bank/Kontoinhaber

Bankleitzahl (BLZ):

Konto-Nr.:

Datum

Unterschrift des Antragstellers

ggf. Unterschrift des gesetzl. Vertreters

### Ergänzende Angaben zur Planung des TCaB - Spielbetriebs:

Ich spiele/spielte bisher Tennis: - nein - ja im Verein:.....

Persönliche Einschätzung meiner Spielstärke: - Anfänger - geübter Spieler  
- Leistungsspieler (Teilnehmer an Medenspielen)

**Ausgefüllten Antrag senden oder faxen an: TCaB Rainer Göbel, Gudrunweg 8, 65193 Wiesbaden  
Tel. 54 45 02, Fax 5 44 06 02, Mail rainer.goebel.wi@t-online.de**