



TC Zimmern-Horgen e.V.  
 Claus Gams  
 Hausener Straße 33  
 78628 Rottweil

78658 Zimmern-Horgen, Auf dem Kapf  
 1. Vorsitzender: Claus Gams  
 Hausener Straße 33, 78628 Rottweil  
 Telefon: 0741/13475  
 E-Mail: [vorstand@tczh.de](mailto:vorstand@tczh.de)  
 Web: [www.tc-zimmern-horgen.de](http://www.tc-zimmern-horgen.de)

### **Aufnahmeantrag als Mitglied des TC Zimmern-Horgen**

..... Name	..... Geburtsdatum
..... Vorname	..... Telefon Privat
..... Strasse	..... Telefon Mobil
..... Postleitzahl, Ort	..... E-Mail-Adresse

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim TC Zimmern-Horgen zum angekreuzten Jahresbetrag:

<b>Mitgliedschaft als...</b>	<b>Aktiv - Ohne Kinder</b>	<b>Aktiv - Mit Kindern <sup>1)</sup></b>	<b>Passiv</b>
Einzelmitglied Erwachsene (ab 18 Jahre)	<input type="checkbox"/> 140 €	<input type="checkbox"/> 180 €	<input type="checkbox"/> 50 €
Einzelmitglied Kinder/Jugendliche (bis 18 Jahre)	<input type="checkbox"/> 50 €	---	---
Einzelmitglied Ermäßigt <sup>2)</sup> (ab 18 Jahre)	<input type="checkbox"/> 50 €	---	---
Familie / Partnerschaft	<input type="checkbox"/> 210 €	<input type="checkbox"/> 250 €	---

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift (ggf. des Erziehungsberechtigten)

<sup>1)</sup> Inklusiv aller Kinder ohne eigenes Einkommen. Weitere Familienmitglieder bitte formlos auf der Rückseite mit Vorname, Nachname und Geburtsdatum vermerken.

<sup>2)</sup> Studenten, Schüler, FSJ-ler, Azubis, etc. mit Nachweis

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47ZZZ00000506530**

**Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt**

Ich ermächtige hiermit den TC Zimmern-Horgen e.V., Zahlungen (Mitgliedsbeitrag, nicht geleisteter Arbeitsdienst, Gastspiele, Verzehrbons) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich unser Kreditinstitut an, die vom TC Zimmern-Horgen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

.....  
Vorname und Nachname Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

.....  
Strasse und Hausnummer

.....  
Postleitzahl und Ort

.....  
IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

.....  
BIC

.....  
Kreditinstitut

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)