Mitgliedsformular TC ASKÖ Maxglan

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Neu-Mitglied:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Herrn/Frau: |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Name: |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Titel: |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Staatsbürgerschaft: |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Geb.-Datum: |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| STV-Lizenznummer: |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| ITN-Spielstärke (ca.): |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Straße: |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| PLZ/Ort: |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Telefon Festnetz: |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Telefon Mobil: |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| E-Mail: |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Eltern (bei U15/U19): |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| ***Ich möchte Mitglied des TC Maxglan werden und entscheide mich für folgende Mitgliedschaft:*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Art der Mitgliedschaft** | | | | **Ab**  **Mai** | | **Ab**  **Juli** | | **Ab**  **Aug.** | | | **Ab**  **Okt.** | **Ankr-euzen** | | | | **Ab Monat** | |
| Erwachsenen Vollzeit-Mitgliedschaft | | | | € 180,– | | € 130,– | | € 100,– | | | – |  | | | |  | |
| 60+ Seniorenmitgliedschaft | | | | € 150,– | | € 105,– | | €  85,– | | | – |  | | | |  | |
| Teilzeitmitgliedschaft (MO-FR bis 15:30, SA-SO ganztags) | | | | € 125,– | | €  90,– | | €  75,– | | | – |  | | | |  | |
| U26 Ermäßigte Mitgliedschaft (Schüler/innen, Studierende, Zivil- und Präsenzdiener, Lehrlinge) | | | | € 125,– | | €  90,– | | €  75,– | | | – |  | | | |  | |
| Rollstuhl-Mitgliedschaft | | | | € 125,– | | €  90,– | | €  75,– | | | – |  | | | |  | |
| U19 Jugendmitgliedschaft | | | | € 70,– | | € 70,– | | € 70,– | | | – |  | | | |  | |
| U15 Jugendmitgliedschaft Sommer | | | | € 50,– | | € 50,– | | € 50,– | | | – |  | | | |  | |
| U15 Beitrag Jugendtreff Winter | | | | – | | – | | – | | | € 50,- |  | | | |  | |
| Partnererbonus: Besitzen 2 Partner Abo, dürfen beide je 10 € abziehen | | | | € - 10,- | | € - 10,- | | € - 10,- | | | - |  | | | | **Partner:** | |
| ***Mitgliedsbeitrag bitte bist zum Start der Mitgliedschaft überweisen an u.a. Konto!*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sonstiges:** | | | | | **Ankreuzen** | | | **Anmerkung** | | | | | | | | | | |
| Interesse an STV-Meisterschaft: | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |
| Interesse an STV-Hobbycup: | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | | | | |  |  | | | |  |  | | |
| **Datum** | | |  | **Unterschrift** | | | | | |  |  | | | |  | **Ausgefüllt von (bei U15/U19)** | | |
| ***Formular bitte an:*** | | |  |  | | | | | |  |  | | | |  |  | | |
| **Post** | | |  | **Mail** | | | | | |  | **Fax** | | | |  | **Konto** | | |
| TC ASKÖ Maxglan  Eichetstr. 29-31  A-5020 Salzburg  www.tc-maxglan.at | | |  | [tc-maxglan@gmx.at](mailto:tc-maxglan@gmx.at) | | | | | |  | 0662/85 102 275 | | | |  | Raiffeisenkasse Wals  BLZ: 35071  Kontonr.: 65565  IBAN: AT95 3507 1000 0006 5565 BIC: RVSAAT2S071 | | |

**Die Mitgliedschaft gilt für die Sommersaison, zudem berechtigt sie (auch im Winter) zu Last-Minute-Hallenreservierungen. Der Austritt kann nur zum 30.04. des jeweiligen Kalenderjahres erfolgen. Er muss dem Vorstand mindestens einen Monat zuvor schriftlich mitgeteilt werden. Erfolgt die Anzeige verspätet, ist sie zum nächsten Austrittstermin wirksam. Maßgeblich ist das Postaufgabe-Datum. Details findet man in den Statuten des Vereins auf der Homepage.**

**Mit dem ausgefüllten Formular stimmt das Mitglied zu, dass die Daten vom Verein vertraulich zu internen Zwecken verwendet werden dürfen und, falls noch vorhanden, eine Registrierung beim STV (Salzburger Tennisverband) erfolgt. Ist eine Verwendung der Daten nicht gewünscht, bitte um Info per Mail.**