



AUFNAHMEANTRAG

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen, Danke!

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Telefon privat: _____ mobil: _____

Aufnahmedatum: _____

Probemitgliedschaft: ja nein

E-Mail: _____

Datum / Unterschrift: _____

geworben durch: _____

Spielstärke: Anfänger Hobbyspieler Turnierspieler

Bitte beachten sie auch unsere [Datenschutzerklärung](#)



CLICK oder SCAN
mich für
Datenschutz-
erklärung

Mit Einreichung des Antragsformulars stimmen Sie der Erhebung und Verarbeitung dieser Daten zu.

Die Zusendung der Beitragsrechnung gilt gleichzeitig als Aufnahmebestätigung.

Die [Satzung](#) wird auf Anforderung zugestellt, kann aber auch auf der Homepage eingesehen werden.

Kündigungen sind nur zum Jahresende durch schriftliche Erklärung an die Geschäftsstelle bis 30.11. des Jahres möglich.

Anlage: An der Merlenburg 16 51503 Rösrath

Geschäftsstelle: Postfach 20 01 42 51496 Rösrath Tel. 02205/9199812

E-Mail: geschaefsstelle@tcroesrath.de

Vorstand: Christian Finke (1. Vorsitzender), Helmut Müller (2. Vorsitzender), Frank Didden (Finanzen),
Stefan Linke (Geschäftsführer), Sabine Mersmann (Gesamtsportwartin), Wibke Wendler
(Jugendsportwartin)



CLICK oder SCAN
mich für
Satzung