

Tennisclub



Weißenfels e.V.

Aufnahmeantrag

Antrag auf Mitgliedschaft für :

Name :

Vorname :

geboren am :

in :

PLZ :

Ort :

Straße :

Telefon mobil:

Telefon priv.:

Email:

Eintritt zum :



Beitragszahler (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte):

Name :

Vorname :

Anschrift :

(nur wenn abweichend)



Aus meiner Familie ist bereits im Verein :

Name :

Vorname :

Hiermit bestätige ich von der Satzung Kenntnis zu haben und erkenne sie an .
Die Daten unterliegen dem Datenschutz .



Datum :

Unterschrift :

Beitragsordnung

Beitragsgruppen :

1. Gruppe: Erwachsene 1. Mitglieder

Beitrag: **190,00 €**

2. Gruppe: 2. Mitglieder der Familie und weitere Mitglieder der Familie bis zum vollendeten 25. Lebensjahr , Rentner & Vorruheständler , Arbeitslose & Azubis

Beitrag: **130,- €**

3. Gruppe: 2. Mitglieder der zur Gruppe 2 gehörenden , Kinder & Schüler

Beitrag: **65,- €**

Bankverbindung Sparkasse Burgenlandkreis:

IBAN: DE 88 8005 3000 3300 2340 09 BIC: NOLADE21BLK

Einzugsermächtigung:

Ich erkläre mich widerruflich mit der Einziehung des Mitgliedsbeitrages durch den Tennisclub Weißenfels e.V. einverstanden.

Name, Vorname des Kontoinhabers:.....

Name des Kreditinstitutes:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Datum:.....

Unterschrift:.....