

Bitte zurück an:

Heinz –Werner Sandhoff
Geschäftsführer
Köhlerstr. 12 d
58300 Wetter
Telefon: 02335-961668
E-mail: wsandhoff@gmx.de



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Tennisclub Volmarstein e.V.:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Geburtsdatum: _____

Wohnort (PLZ) _____ Telefon: _____

Mobil-Telefon: _____ E-mail: _____

Familienstand: _____ Beruf: _____

Mitgliedsart:

Erstmitglied 1.Jahr
Erstmitglied
Ehegatte
Jugendliche bis 18 Jahre und Mitglieder in der Ausbildung
Kinder bis 14 Jahre
Passives Mitglied (keine Spielberechtigung)
Zweitmitgliedschaft (Nachweis Erstmitgliedschaft)

Jahresbeitrag:

€ 125,--
€ 225,--
€ 125,--
€ 90,--
€ 40,--
€ 40,--
€ 125,-

Ein Wechsel der Beitragsgruppenzugehörigkeit und der Adressdaten ist dem Verein schriftlich mitzuteilen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Für Minderjährige außerdem:

Mit dem Eintritt meines Kindes in den Verein erkläre ich mich einverstanden und hafte für die entstehenden Verbindlichkeiten gegenüber dem Tennisclub Volmarstein e.V.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

Bankinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Tennisclub Volmarstein e.V. widerruflich, die von mir zu leistenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten des nachstehend aufgeführten Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Datum: _____ Unterschrift des Kontoinhabers: _____