

Beitrittserklärung zum _____

Ihr Familienname:	_____		
Ihre Adresse:	PLZ / Ort	Straße	
	Telefon	E-mail	
	Mobil	Telefax	

	Vorname	Geb.-Datum	Aktiv	Passiv
			€	€
Erwachsene:				
1. Mitglied			180.00	
2. Mitglied			145.00	
Passives Mitglied				40.00
Studenten / Azubis * 1			80.00	-
Jugendliche * 2			50.00	-
Kinder bis 12 Jahre			beitragsfrei	-

* 1 bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres

* 2 bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres

Ort, Datum

Unterschrift

Mitglieder ab 18 Jahren leisten 8 Arbeitsstunden pro Jahr oder zahlen € 10,00 / Stunde.

1. Mitglieder können im ersten Jahr 3 Stunden an einem kostenlosen Gruppentraining teilnehmen

Reduzierter Mitgliedsbeitrag, für aktive Mitglieder - 1. Beitragsjahr € 100,00.

Die Mitgliedschaft wird erst dann wirksam, wenn die Bestätigung unseres Vorstandes und Ihre Einzugsermächtigung vorliegt.

Ihre Ermächtigung zum Einzug der Mitgliedsbeiträge durch Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Tennisclub Mörsch e.V., die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge, Arbeitsstundenausgleich, Getränke, Gaststunden etc. bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachstehenden Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen:

Bank

IBAN

Kontonummer / BLZ

Ort, Datum

Unterschrift

Unsere Vereinssatzung wird hiermit anerkannt.