

SG Tennispark Fischertal e. V.



Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied in die SG Tennispark Fischertal e. V.

Titel: _____ Name: _____ Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____ Wohnort: _____

Tel. (privat): _____ Tel. (Firma): _____

Geburtsdatum: _____ Email: _____

Die Mitgliedschaft wird ab dem _____ (Eintrittsdatum) geführt als:

1. Ordentliches Mitglied
2. Ehemann/Ehefrau Name des Ehegatten: _____
3. Zweitmitglied
4. Kind/Jugendlicher (bis 18 Jahre) Name Erziehungsberechtigte(r): _____
5. Schüler/Student/Azubi (18-25 Jahre)
6. Mannschaftsspieler (Meden/BSG)
7. Passives Mitglied

Beitragssätze jährlich (gültig ab 01.01.2018)

1. Ordentliches Mitglied	230,00 €
2. Ehegatten, je	170,00 €
3. Zweitmitglied	130,00 €
4. Kinder/Jugendliche (bis 18 Jahre)	100,00 €
5. Schüler/Student/Azubi (18-25 Jahre)	100,00 €
6. Mannschaftsspieler (Meden/BSG)	40,00 €
7. Passives Mitglied	20,00 €

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum 31.12. eines Kalenderjahres möglich (letzter Termin 30.09.).

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die jeweils gültigen Beitragssätze der SG Tennispark Fischertal e. V. an.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigte(r))

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich die SG Tennispark Fischertal e. V: bis auf schriftlichen Widerruf die von mir zu entrichtenden Beiträge zu Lasten meines Kontos

Name der Bank/Sparkasse: _____

Konto-Nr.: _____

Bankleitzahl: _____

IBAN: _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Ort/Datum

Unterschrift des Kontoinhabers