

TSV Weidenbach-Triesdorf e. V.

Abteilung Tennis



Beitrittsklärung zur Tennisabteilung

Hiermit erkläre ich:

Name: _____	Vorname: _____	Geb.: _____
PLZ: _____	Wohnort: _____	Straße: _____
Telefon: _____	Handy: _____	Email: _____

Für mich

Für meinen Partner: Name: _____ Vorname: _____
Geb.: _____ Email: _____ Handy: _____

Für meine Kinder:

Vorname: _____ Geb.: _____ Email: _____ Handy: _____

Vorname: _____ Geb.: _____ Email: _____ Handy: _____

Vorname: _____ Geb.: _____ Email: _____ Handy: _____

den Beitritt zur Tennisabteilung des TSV Weidenbach/Triesdorf.

Die Abteilungssatzung erkenne ich/wir an.

Ich nehme zur Kenntnis, dass hierfür grundsätzlich die Mitgliedschaft zum Hauptverein Voraussetzung ist.

Ich/wir sind bereits Mitglied im Hauptverein

Jahresbeiträge:

<input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft	90,00 €	<input type="checkbox"/> Studenten, Rentner	30,00 €
<input type="checkbox"/> Vollmitglied	46,00 €	<input type="checkbox"/> Zweitmitgliedschaft	30,00 €
<input type="checkbox"/> Jugendliche mit Elternmitgliedschaft	15,00 €	<input type="checkbox"/> Passive Mitglieder	12,50 €
<input type="checkbox"/> Jugendliche ohne Elternmitgliedschaft	30,00 €		

Hiermit ermächtige ich die Tennisabteilung des TSV Weidenbach/Triesdorf, bis auf Widerruf meine Beiträge zu Lasten meines Kontos

IBAN _____ bei der _____

BIC _____ einzuziehen.

Hinweis zur Veröffentlichung von Bildern:

- Ich bin nicht damit einverstanden, dass Bilder von mir oder meinem Partner auf der Vereinshompage/Facebook veröffentlicht werden.
 Ich bin nicht damit einverstanden, dass Bilder meiner Kinder auf der Vereinshompage/Facebook veröffentlicht werden.

_____, den _____

Unterschrift des/der Mitgliedes/Mitglieder bzw. seines Erziehungsberechtigten

Stand:03.02.2018