

TENNIS GILDE LÖFFINGEN

BEITRITTSERKLÄRUNG

zur Tennisgilde Löffingen e.V.

Name, Vorname
des Mitgliedes: _____ Geb. Datum: _____

Anschrift, Ort: _____

Telefon: _____

e- mail - Adresse _____

Die einmalige Aufnahmegebühr, sowie die zum Anfang des Kalenderjahres fälligen Jahresbeiträge (Nichtzutreffendes bitte streichen) sollen vom:

IBAN _____ BIC _____

bei der _____

abgebucht werden

Folgende Beitragsart kommt für mich zur Anwendung

Jugendliche bis 18 J./Zivi/Student	Hobby <input type="checkbox"/>	30 €	Aktiv <input type="checkbox"/>	30 €
Azubi u. Student	Hobby <input type="checkbox"/>	80 €	Aktiv <input type="checkbox"/>	80 €
Erwachsene	Hobby <input type="checkbox"/>	138 €	Aktiv <input type="checkbox"/>	160 €
Eltern mit Kind bis 18 J.	Hobby <input type="checkbox"/>	186 €	Aktiv <input type="checkbox"/>	235 €
Paare	Hobby <input type="checkbox"/>	186 €	Aktiv <input type="checkbox"/>	235 €
Passiv / Gastspieler	Passiv <input type="checkbox"/>	16 €	Aktiv <input type="checkbox"/>	80 €

(zutreffendes Bitte ankreuzen)

Beim Familienbeitrag falls zutreffend sind folgende Familienmitglieder enthalten

Name, Vorname _____	Geb. Datum _____
Name, Vorname _____	Geb. Datum _____
Name, Vorname _____	Geb. Datum _____

Mit meinem Beitritt zur Tennisgilde erkläre ich mich auch mit der Vereinssatzung einverstanden. Bei Änderungen meiner Bankverbindung teile ich die neu Kontonummer umgehend dem Kassierer der Tennisgilde mit. Wenn die Beitragsart sich ändert werde ich die Tennisgilde entsprechend informieren.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____