

# Tennisverein Westerbург e. V.



Tennisverein Westerbург e. V.  
1. Vorsitzender - Jens Hölper  
Vorm Tor 6  
56457 Westerbург

Postanschrift:  
Vorm Tor 6  
56457 Westerbург  
Tel. +49 (0) 2663 / 914530  
Fax +49 (0) 2663 / 914272  
Mobil +49 (0) 176 / 18887350  
info@tennis-westerburg.de  
[www.tennis-westerburg.de](http://www.tennis-westerburg.de)  
Platzanschrift:  
Stadionstraße  
56457 Westerbург

## Antrag auf Aufnahme in den Tennisverein

Datum

Ich möchte Mitglied im Tennisverein Westerbург e. V. werden:

Name:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
PLZ / Wohnort:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>

### Weitere Familienmitglieder:

Name:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>	Mail:	<input type="text"/>
Name:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>	Mail:	<input type="text"/>
Name:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>	Mail:	<input type="text"/>

Bitte entsprechende Beitragsart ankreuzen.

Kinder & Jugend  Passiv  Aktiv:  Classic

Erwachsene

Basic\* \*Begründung

Familien

Special\* \*Begründung

Es gelten die jeweils aktuellen Jahresbeiträge gemäß Beschluss durch die Mitgliederversammlung.

Zur Förderung der Nachwuchs- und Vereinsarbeit leiste ich bis auf Widerruf einen zusätzlichen freiwilligen Förderbeitrag.

Jährlich  Einmalig  10 €  25 €  50 €  100 €  anderer Betrag

Ort, Datum

Unterschrift / Erziehungsberechtigter

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19ZZZ00001159941

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Tennisverein Westerbург e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisverein Westerburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

IBAN/Kontonummer

BIC/BLZ

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift / Kontoinhaber

Bei fehlerhaften Angaben zur aktuellen Kontoverbindung trägt das Mitglied die Gebühren für eventuelle Rücklastschriften.