

Tennisclub Oppach e.V.

Winfried Haase
August-Bebel-Straße 7
02736 Oppach



Antrag auf Mitgliedschaft

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Tätigkeit: _____

Mitgliedsaufnahme:

- | | | |
|-------------------------------|---|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Kind | <input type="radio"/> Aktives Mitglied | <input type="radio"/> Ehrenmitglied |
| <input type="radio"/> Student | <input type="radio"/> Passives Mitglied | |

E-Mail und Tel.:!!! _____

Jedes Kind ab 10 Jahre und jedes aktive Mitglied verpflichtet sich jährlich z. Zt. 10 Arbeitsstunden zu leisten. Ich bin damit einverstanden, dass die einmalige Aufnahmegebühr und der jährliche Beitrag, sowie der Betrag für nicht geleistete Arbeitsstunden von folgendem Konto abgebucht werden:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC / Kreditinstitut: _____

Die Beiträge (Mitgliedsbeitrag, Arbeitsstunden, Training) sind der Internetseite zu entnehmen bzw. beim Vorstand zu erfragen.

Bei Kindern und Jugendlichen vor vollendetem 18. Lebensjahr ist zusätzlich die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu Vereinszwecken gespeichert werden. Ebenso erkläre ich mich damit einverstanden, dass Fotos gemacht werden dürfen und diese zu Vereinszwecken veröffentlicht werden können.

Datum, Unterschrift: _____
