

SV Eintracht Hiddestorf von 1924 e.V.

Tennisabteilung – Ihmer Straße 19 – 30966 Hemmingen



Spartenleitung: Dietmar Tech (0172 – 5408 170)
Finanzwart: Claus Knigge (0176 – 5331 7108)
Sportwart: Manfred Raddatz (0151 – 5711 1353)
Internet: www.tennis-hiddestorf.de
EMail: info@tennis-hiddestorf.de

Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____ Geboren: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Emailadresse: _____

Mit Angabe der Emailadresse wird man in dem vereinsinternen Verteiler aufgenommen. Darin wird über Veranstaltungen, Vorstandsbeschlüsse und sonstige Neuigkeiten rund um den Tennisverein informiert.

Aufnahmegebühr: Z.Zt. keine

Jahresbeitrag: (bitte ankreuzen)

Familie: 320,- EUR Ehepaar: 280,- EUR Einzelperson: 140,- EUR

Jugendliche bis 18 Jahre, Auszubildende, Studenten: 62,- EUR Passiv: 50,- EUR

Sondervereinbarungen Eintrittsjahr: _____

Datum: _____ Unterschrift _____

Persönliche Selbsteinschätzung der eigenen Spielstärke (freiwillig)

<input type="checkbox"/>				
Anfänger	Wiedereinsteiger	Hobbyspieler	Mannschaft	LK 15 u. besser

Mit der freiwilligen Selbsteinschätzung kann der Tennisverein bei der Suche nach passenden Turnieren oder Trainingspartnern ggf. behilflich sein.

SV Eintracht Hiddestorf von 1924 e.V.

Tennisabteilung – Ihmer Straße 19 – 30966 Hemmingen



Spartenleitung: Dietmar Tech (0172 – 5408 170)
Finanzwart: Claus Knigge (0176 – 5331 7108)
Sportwart: Manfred Raddatz (0151 – 5711 1353)
Internet: www.tennis-hiddestorf.de
EMail: info@tennis-hiddestorf.de

Sehr geehrte Antragstellerin, sehr geehrter Antragsteller,

die Tennissparte hat beschlossen, den Spartenbeitrag ausschließlich im Bankeinzugsverfahren zu vereinnahmen. Wir bitten Sie daher, nachstehende Ermächtigung auszufüllen und mit Ihrer Unterschrift zu versehen. Der Beitrag wird jeweils zu Beginn eines Jahres abgebucht.

Ermächtigung: SEPA – Lastschrift - Mandat

Ich ermächtige die Tennissparte des SV Eintracht Hiddestorf von 1924 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Eintracht Hiddestorf von 1924 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.

Kontoinhaber

Vorname _____ Nachname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Kreditinstitut

IBAN _____

Bei (Geldinstitut) _____

Ort, Datum _____

Unterschrift: _____