

Mitgliedsantrag Tennis- und Sportpark Gräfenhainichen e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt						
Name:	Geburtsdatum:					
Vorname: (m / w)	PLZ:					
Anschrift:	Ort:					
E-Mail:	Tel.:					
Ab Monat:						
Bei minderjährigen Mitgliedern empfehlen wir die Angabe einer Telefonnummer, damit Trainer*innen im Notfall einen Erziehungsberechtigten erreichen können.						
Mitgliedsnummer:	(wird separat vom Verein mitgeteilt)					
Jedes Mitglied ist für seine Sportgesundheit selbst verantwortlich. Die Satzung, Ordnungen, Beschlüsse, Verpflichtungen zur Beitragszahlung (Dokumente sind beim Vorstand einsehbar) erkenne ich an. Bei Änderungen der persönlichen Daten ist der Vorstand umgehend zu informieren.						
Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift: (bei Minderjährigen Unterschrift aller Erziehungsberechtigten)					
O Abteilung Tennishalle u. Fitness						
Jahresbeitrag Erwachsener: 198 € / KINDER 1	1-16 Jahre 7,50 € - 90 € Jahresbeitrag					
inkl. 200 Euro Spielguthaben für Tennishallenbenutzung (nicht übertragbar gilt für eine Saison)						
O Abteilung Rehasport						
O Abteilung Rehasport Jahresbeitrag 180 € (=15 €/Monat) oder Mona	tlicher Beitrag 17,50 €					
·	-					
Jahresbeitrag 180 € (=15 €/Monat) oder Mona inkl. 3 Stunden Tennishallenbenutzung (nicht t	-					
Jahresbeitrag 180 € (=15 €/Monat) oder Mona inkl. 3 Stunden Tennishallenbenutzung (nicht t	-					

inkl. Nutzung Fitness / Parkplatz / Umkleiden

inkl. 3 Stunden Tennishallenbenutzung (nicht übertragbar gilt für ein Jahr)



!!!!Chip für 24/7 Zugang 15€ - nur für Mitglieder 1 JahresABO!!!!							
-			nmalige Aufnahmegebühr 30,0 einmalige Aufnahmegebühr 30		O O		
Bar O	Sepa	0	Überweisu	ng O			
SEPA-Lastschriftmandat	:						
Ich/Wir ermächtige/n den Tennis- und Sportpark Gräfenhainichen e.V. den jeweiligen Mitgliedsbeitrag, die Aufnahmegebühr sowie alle weiteren Zahlungen für Wettkämpfe und Veranstaltungen bei Fälligkeit von meinem/unserem nachfolgend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Tennis- und Sportpark Gräfenhainichen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.							
Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubigeridentifikationsnummer: Tennis- und Sportpark Gräfenhainichen e.V.:							
Kontoinhaber:							
Anschrift:							
Name der Mitgliedsperson/er	າ:						
Kreditinstitut:							
IBAN:			BIC:				
Wiederkehrende Zahlung:	jährlich	0	monatlich O				
Datum:	Unterschr	ift·					

Unterschrift Kontoinhaber