

BEITRITTSERKLÄRUNG 2024

| |
|--|
| Nachname |
| Vorname |
| Straße, Nr |
| PLZ, Ort |
| Tel.Nr: |
| E Mail: |
| <p align="center">Art der Mitgliedschaft: bitte ankreuzen</p> <p>Vollmitglied € 160 <input type="checkbox"/> Zweitmitglied € 95 <input type="checkbox"/> Jugend (15 -18) € 60 <input type="checkbox"/></p> <p>Kind (gratis) <input type="checkbox"/> bis 14 Jahren Erziehungsberechtigter:</p> <p>Familie € 350 <input type="checkbox"/></p> <p>Kästchen Jahresmiete € 10 <input type="checkbox"/></p> <p>Schlüsselkaution einmalig: € 35 <input type="checkbox"/></p> <p align="right">Summe der Beiträge.....</p> |

- Mit Angabe der E-Mail Adresse erkläre ich mich einverstanden, regelmäßige Informationen rund um den Spielbetrieb per E-Mail zu erhalten.
- Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Daten für vereinsinterne Zwecke verwendet werden.
- Mit der Bezahlung des Beitrages beginnt die Mitgliedschaft und endet mit Ende des Kalenderjahres.
- Empfänger Tennisclub Bad Deutsch Altenburg

IBAN: AT80 3207 3000 0301 7985

Ich erkläre hiermit, dem Tennisclub Bad Deutsch Altenburg beizutreten und habe die Anlagen- und Spielordnung zur Kenntnis genommen (Aushang im Club und Homepage)

Datum, Unterschrift

.....
Mitglied

.....
für den Vorstand

Im Rahmen der Aktion 50 Jahre Tennisclub Bad Deutsch Altenburg wurde ich geworben von

Name.....