

Tennisgemeinschaft Emsdetten e.V.

TGE Emsdetten 48282 Emsdetten Grevener Damm 141

Homepage: www.tg-emsdetten.de, Email: 1.kassenwart@tg-emsdetten.de

(bitte senden an: Franz-Josef Wegmann, Gustav-Mahler-Str. 6, 48282 Emsdetten)

Aufnahmeantrag: (zutreffendes bitte ankreuzen!)

Ich beantrage die Aufnahme in die Tennisgemeinschaft Emsdetten

-Einzelmitgliedschaft für Personen ab 18 Jahre(Jahresbeitrag **EUR 140,-**)
-Einzelmitgliedschaft für Personen unter 18 Jahre und Schüler/Auszubildene/Studenten
.....Wehrpflichtige/Zivildienstleistende (Jahresbeitrag **EUR 50,-**)
-Familienmitgliedschaft (Jahresbeitrag **EUR 230,-**)
-Passive Mitgliedschaft (Jahresbeitrag **EUR 25,-**)
-Schnuppersaison 1 Saison bis 12 (kostenlos) ab 12 bis 18 (**EUR 20,-**) ab 18 (**EUR 50,-**)

Nicht geleisteter **Arbeitseinsatz** (30 €). **Jugendtraining:** Trainer- und Hallenstunden werden gesondert abgerechnet.
(Sommer/Winter) *die **Satzung** liegt im TGE Vereinshaus zur Einsichtnahme

Antragsteller

[bitte in Blockschrift](#)

Name _____ Vorname _____

Strasse: _____

Ort: _____

Telefon: _____ Geburtsdatum: _____

Email: _____

Ggf. Familienmitglieder: Vorname (+ evtl. abweichender Nachname) und Geburtsdatum:

_____ Geburtsdatum: _____

_____ Geburtsdatum: _____

Datum:

Unterschrift:

Sepa-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) den Tennisverein (TGE) e.V. den jeweiligen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem/unserem nachfolgend genannten Konto mittels SEPA Lastschriftmandat einzuziehen:

Konto-Nr.: BLZ:

IBAN: BIC:

Kreditinstitut: Kontoinhaber:

[bitte in Blockschrift](#)

[bitte in Blockschrift](#)

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an die vom Tennisverein (TGE) e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Unsere Gläubiger-ID: DE15TGE00000184775 - Zahlungsart: wiederkehrende Zahlungen

Mandatsreferenz: TGE _____ (wird von TGE ausgefüllt)

Datum:

Unterschrift: