TSV Föhrste e.V. Abteilung Tennis

www.tsvfoehrste.de

Abteilung – Tennis

e-mail: mart n.lampertz@t-online.de

Abteilungsleiter: Mart n Lampertz

Mörick 20

31061 Alfeld/Leine OT. Föhrste

Eintrit serklärung

Ich möchte Mitglied in der Tennisabteilung des TSV Föhrste e.V. werden.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____ Tel.: _____

e-mail: _____

Datum: _____

Unterschrif Mitglied oder gesetzl. Vertreter: _____

SEPA-Lastschrif mandat

Gläubiger-Ident f kat onsnummer: DE73TEN00000117383

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag Tennisabteilung

Ich ermächt ge /Wir ermächt gen die Tennisabteilung des Turn- und Sportverein Föhrste e.V. Zahlungen von meinem /unserem Konto mit els Lastschrif einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kredit nst tut an, die von der Tennisabteilung des TSV Föhrste e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrif en einzulösen.

Ich bin einverstanden, dass der Abteilungsbeitrag

☐ halbjährlich (15.2.;15.8.) oder ☐ jährlich 15.2. abgebucht wird.

IBAN: _____

BIC: _____

Kredit nst tut: _____

Kontoinhaber: _____

Datum: _____ **Unterschrif Kontoinhaber:** _____

Monatsbeitrag: Jugendlicher bis 18 Jahre frei ☐

Erwachsene ab 18 Jahre 6,00€ ☐

Ein Austrit aus der Abteilung muss durch schrif liche Mit eilung 6 Wochen vor Quartalsende erfolgen!!