



Platzanlage: Furtwänglerstr. 68 * 40724 Hilden

Sportwart Telefon: 02103 – 98 29 68

BEITRITTSERKLÄRUNG

VORNAME:

NAME:

STRASSE UND NR.:

PLZ UND ORT:

GEBURTSTAG UND ORT:

BERUF:

TELEFON:

E-MAIL-ADRESSE:

Tennisclubbeiträge pro Jahr

Erwachsene	€ 196,--	<input type="checkbox"/>	Ehe / Lebenspartner	€ 186,--	<input type="checkbox"/>
Schnupperjahr	€ 110,--	<input type="checkbox"/>	Schnupperjahr	€ 110,--	<input type="checkbox"/>
Kinder/ Jugendliche	€ 71,-- *1	<input type="checkbox"/>	Studenten (mit Nachweis)	€ 71,--	<input type="checkbox"/>
*1 – im ersten Jahr Beitragsfrei					
			Verzehrkarte (Erwachsene)	€ 40,--	
			Arbeitsgeld	€ 20,--	

Ich erkenne die Satzungen und Ordnungen des Vereins an, und erlaube, dass die im Zusammenhang mit meiner Mitgliedschaft stehenden Daten unter Beachtung des Datenschutzes verarbeitet werden. Die Adressdaten und Telefonnummer erscheinen im jährlichen Mitgliedsheft. Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann nur anerkannt werden, wenn sie mindestens sechs Wochen vor Ende des Kalenderjahres vorliegt.

Abbuchungsvollmacht:

Hiermit gestatte ich der Tennisabteilung des **SV-Hilden-Nord 64 e.V.** bis auf Widerruf, die jährlichen Clubbeiträge jeweils im Februar eines Jahres , zu Lasten meines unten genannten Kontos abzubuchen. Kontoänderungen teile ich automatisch mit.

KONTOINHABER: ODER WIE OBEN

NAME DER BANK:

KONTONUMMER:

BANKLEITZAHL:

.....
Unterschrift (bei Kinder der gesetzliche Vertreter)

ORT:

DATUM

Bankverbindung: Stadtparkasse HRV

BLZ: 334 500 00

Konto: 34 34 22 61