



Mitglied-Nr.: \_\_\_\_\_

# Beitrittserklärung zur Tennisabteilung

|              |         |
|--------------|---------|
| Name         | Vorname |
| Straße       | PLZ/Ort |
| Geburtsdatum | Telefon |

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Tennisabteilung des SV Höslwang e.V.**

Voraussetzung ist die Mitgliedschaft im SV Höslwang

Besteht bereits eine Mitgliedschaft im Hauptverein  Ja  Nein

| Jahresbeitrag            |   |       |
|--------------------------|---|-------|
| <input type="checkbox"/> | Ehepaar - aktiv                                     | 125 € |
| <input type="checkbox"/> | Ehepaar - passiv                                    | 40 €  |
| <input type="checkbox"/> | Einzelperson  | 75 €  |
| <input type="checkbox"/> | Einzelperson von 18 bis 25 Jahre                    | 40 €  |
| <input type="checkbox"/> | Kind/Jugendliche - das erste Jahr ist beitragsfrei! | 16 €  |

Mit der Abbuchung folgender Positionen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift bin ich einverstanden:

- Jährlicher Mitgliedsbeitrag (Abbuchung ab 10.05.)
- Von der Tennisabteilung organisierte Trainerstunden (Abbuchung ab 31.10.)
- Beträge der aufliegenden Abrechnungsgetränkeliste (Abbuchung ab 31.07.)

|                                 |                          |
|---------------------------------|--------------------------|
| Name, Vorname des Kontoinhabers |                          |
| IBAN:                           | BIC:                     |
| Kreditinstitut                  | Ort, Datum, Unterschrift |

bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte

Die ausgehändigten Platzregeln habe ich gelesen und akzeptiert.

Unterschrift: \_\_\_\_\_