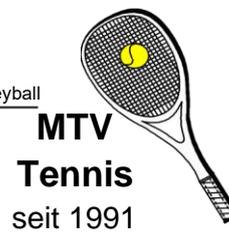


MÄNNER-TURNVEREIN ROSDORF von 1909 e. V.

Turnen • Gymnastik • Handball • Judo • Lauffreß • Leichtathletik • Schwimmen • Tennis • Tischtennis • Volleyball

Geschäftsstelle: ☒ Rosenbaumweg 11a • 37124 Rosdorf

☎ 01577 1701912 • Email: geschaeftsstelle@mtv-rosdorf.de



ANMELDUNG - MTV TENNISABTEILUNG

Bei Nichtmitgliedschaft im MTV Rosdorf ist zusätzlich eine Anmeldung für den Hauptverein auszufüllen!

Ich/Wir erkläre(n) meinen/unseren Beitritt ab den _____

zur **Tennisabteilung des MTV Rosdorf von 1909 e.V.**

Name.....: _____ Vorname : _____

Straße/Nr.....: _____ Geb.-Tag: _____

PLZ Wohnort : _____ Beruf.....: _____

Telefon: _____ Fax.....: _____

E-Mail.....: _____

Bei (Ehe-)Paaren und Familien:

	Name	Vorname	Geb.-Datum
(Ehe-)Partner :	_____	_____	_____
Kind/Jugl. 1 ..:	_____	_____	_____
Kind/Jugl. 2 ..:	_____	_____	_____
Kind/Jugl. 3 ..:	_____	_____	_____

Beitragssätze je Saison (Tennis-Saisonbeiträge):

Einzelmitglied: € 60,-- Jugendlicher -18J./Azubi/Student: € 40,--

Paar/Familie: € 110,-- Kind -14 Jahre: € 25,--

Der Tennis-Saisonbeitrag ist zusätzlich zum MTV Mitgliedsbeitrag zu zahlen und wird eingezogen. Von jedem Tennismitglied ist je Saison ein festgelegtes Kontingent an Arbeitsstunden zur Platzpflege und Reinigung entsprechend der Vorstandsvorgaben/Arbeitsaufträge zu erbringen.

Erwachsene: 5 Arb.-Std./Saison

Für nicht erbrachte Arb.-Std. werden 10 € erhoben

Jugendl. ab 16 J.: 3 Arb.-Std./Saison

Für nicht erbrachte Arb.-Std. werden 5 € erhoben

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied / Erziehungsberechtigte(r)

MTV-ROSDORF VON 1909 E.V.,

Rosenbaumweg 11a,

37124 Rosdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE64ZZZ00000323476

Mandatsreferenz:

= MTV Mitgliedsnummer, wird nach der Anmeldung vom MTV vergeben

Hiermit ermächtige ich den MTV Rosdorf von 1909 e.V. die von mir zu entrichtenden Tennis-Saisonbeiträge, Sonderbeiträge und Umlagen von meinem Konto jährlich zum 15. Mai mittels Lastschrift einzuziehen. Bei Eintritt während der laufenden Tennis-Saison, erfolgt der Einzug 14 Tage nach Eingang der Anmeldung. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MTV-Rosdorf von 1909 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (Kontoinhaber(in)) : _____

Straße und Hausnummer : _____

Postleitzahl und Ort : _____

IBAN. :DE _____ BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber(in)