Tennisclub Schwarz-Gelb Holzminden e.V. | Stahler Ufer 10 | 37603 Holzminden

Schnuppermitgliedschaft

Antragsteller		
Name:	Vorname:	Geb.- Datum:
PLZ+Wohnort:	Straße-Nr.:	
Telefon privat:	Telefon dienstl.:	E-Mail:
☐ Einzelmitgliedschaft	☐ Ehepaar	☐ Familienmitgliedschaft

2. Familien-Mitglied	***3. Familien-Mitglied***	***4. Familien-Mitglied***
Name:	Name:	Name:
Vorname:	Vorname:	Vorname:
Geb.- Datum:	Geb.- Datum:	Geb.- Datum:
Telefon:	Telefon:	Telefon:

*Mit Wirkung vom _____ trete ich dem Tennisverein Schwarz-Gelb Holzminden e.V. als **Schnuppermitglied** bei.*

*Für das laufende Kalenderjahr werde ich den ermäßigten Mitgliedsbeitrag in Höhe von **60€** über Bankeinzugsermächtigung nach dem Lastschriftverfahren entrichten. Mit der Satzung des Vereins bin ich einverstanden. Die Mitgliedschaft **wird zum 31.12.** des laufenden Kalenderjahres **automatisch** in eine unbefristete Mitgliedschaft umgewandelt. Ein Widerspruch (zur automatischen Verlängerung) bedarf einer schriftlichen Kündigung unter Einhaltung einer **Kündigungsfrist** von vier Wochen. Jugendliche bis 14 Jahre können 4 Wochen kostenlos trainieren. Danach gelten die Beitragssätze für Jugendliche.*

Datum: Unterschrift des Antragstellers/Erziehungsberechtigten: ✗

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Name: Vorname: Geb.- Datum:

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wie Beiträge, Umlagen usw. bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

IBAN: DE

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderlich Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datum: Unterschrift des Kontoinhabers: ✗