

MÄNNER-TURNVEREIN ROSDORF von 1909 e.V.

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

Geschäftsstelle: ☒ Knopensteg 3 ●37124 Rosdorf
☎ 05 51 / 50 78 223 ● AB 0551 / 50 78 222 ● Fax 05 51 / 50 78 224

MTV
Tennis
seit 1991



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.-Tag
(Ehe-)Partner:	_____	_____	_____
Kind/Jugl. 1 ..:	_____	_____	_____
Kind/Jugl. 2 ..:	_____	_____	_____
Kind/Jugl. 3 ..:	_____	_____	_____

Beitragsätze 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/Arbeitsaufrufe 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., Knopensteg 3, 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)