



Tennis Club Innerste Heinde e.V.

eingetragen im Vereinsregister Hildesheim

Postanschrift: Karl Dettmer
Listringer Str. 5
31162 Bad Salzdetfurth
OT Heinde

Bankkonto: Volksbank Hildesheimer Börde eG
BLZ: 259 915 28
Konto-Nr.: 8 0770 200

**Schnuppertennis
beitragsfrei in 2011**

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die ordentliche Mitgliedschaft im Tennis Club Innerste Heinde e.V.

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____
PLZ: _____ Geburtsdatum: _____
Ort: _____ Telefon: _____
email:

Bei Minderjährigen sind die Angaben des/der Erziehungsberechtigten erforderlich:

Name: _____ Vorname: _____
Name: _____ Vorname: _____

Die Mitgliederbeiträge und weitere Leistungen (z.B. für nicht geleistete Arbeitsstunden) werde ich im Lastschriftverfahren entrichten (*Einzugsermächtigung auf der Rückseite ausfüllen !!!*)

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Für die Mitgliederbeiträge wähle ich jährliche Zahlweise halbjährliche Zahlweise

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Antragstellers)

(Unterschrift(en) der/des Erziehungsberechtigten bei Personen unter 18)

Weitere Infos unter: 0 50 64 / 96 710

Wichtiger Hinweis für alle Schnupper-Antragsteller:

Sollte die Mitgliedschaft über das Schnupperjahr hinaus nicht fortgesetzt werden, wird um Mitteilung bis zum 31.12. des Jahres gebeten. Anderenfalls geht die Schnuppermitgliedschaft automatisch in eine ordentliche Mitgliedschaft über.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige ich - _____ - Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen an den TCI Heinde e.V. bei Fälligkeit zu Lasten meines nachfolgend aufgeführten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Einzug zu Lasten Konto-Nr.: _____

Kontoführendes Kreditinstitut: _____

Bankleitzahl (BLZ): _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Auftraggebers)

1. Eingang am: _____ bei: _____

2. Bearbeitungsvermerke:

1. Vorsitzende(r): _____

2. Vorsitzende(r): _____

Platzwart(in) _____

Jugendwart(in) _____

Sportwart(in): _____

Schriftführer(in): _____

Mitglieder-Info

Spiel- und Platzordnung

Satzung

Kassenwart(in): _____

laufende Nummer: _____

Mitgliedsnummer: _____