

Tennissportverein Gotha e. V.
1. Vorsitzender
Reinhardsbrunner Straße 69
99867 Gotha



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Tennissportverein Gotha e. V.

Angaben zur Person	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
<i>Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren Name und Vorname mind. einer erziehungsberechtigten Person</i>	
Name Erziehungsberechtigte*r	
Vorname Erziehungsberechtigte*r	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl - Ort	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	

Die Satzung des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese vollumfänglich an.

Ort, Datum	
Unterschrift	

(Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift mind. einer erziehungsberechtigten Person)

Für die Zahlung der Mitgliedsbeiträge und der Miete für die Nutzung der Tennishalle erteile ich dem Tennissportverein, bis auf Widerruf, die Einzugsermächtigung von meinem Konto.

IBAN	
Ort, Datum	
Unterschrift	

Die Abbuchung der durch die Mitgliederversammlung beschlossenen Jahresbeiträge erfolgt nach Bestätigung der Aufnahme bzw. jeweils bis zum 1. April des Jahres.