

Aufnahmeantrag Sparte Boule

Ich bitte hiermit um Aufnahme bei den Tennisfreunden Oppen e.V., Sparte Boule. Durch meine Unterschrift / Unterschrift des Erziehungsberechtigten erkenne ich/wir die Satzung, sowie die im Aufnahmeantrag aufgeführten Jahresbeiträge an. Die Vereinssatzung liegt zur Einsicht im Clubhaus aus, bzw. kann auf unserer Homepage eingesehen werden.

Name:	<input type="text"/>	Vorname :	<input type="text"/>
Strasse:	<input type="text"/>	Geb.datum:	<input type="text"/>
Plz:	<input type="text"/>	Wohnort:	<input type="text"/>
Tel./Handy:	<input type="text"/>	eMail-Adr.:	<input type="text"/>
Ehepartner:	<input type="text"/>	Geb.datum:	<input type="text"/>
Kind 1:	<input type="text"/>	Geb.datum:	<input type="text"/>
Kind 2:	<input type="text"/>	Geb.datum:	<input type="text"/>
Kind 3:	<input type="text"/>	Geb.datum:	<input type="text"/>
Beginn der Mitgliedschaft	ab:	<input type="text"/>	

Der Jahresbeitrag beträgt	<input type="checkbox"/>	20 €	Erwachsene
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	15 €	Kinder und Jugendliche (bis 18 J)
Datum / Unterschrift / -Erziehungsberechtigter	<input type="checkbox"/>	30 €	Familienbeitrag

SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE83ZZZ00000542742

Mandatsreferenz

Hiermit ermächtige ich die Tennisfreunde Oppen., den oben angegebenen Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den TFRD Oppen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(Vor- und Zuname) Kontoinhaber	<input type="text"/>
Kreditinstitut (Name)	<input type="text"/>
Kreditinstitut (BIC):	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>
Datum:	<input type="text"/>
Unterschrift:	<input type="text"/>