



Hiermit bitte ich um Aufnahme in den TV Bissendorf-Holte e.V. und dessen Tennisabteilung

Name: Vorname: geb. am:

PLZ: Wohnort: Straße:
 Telefon:
 email:

(Bei Familienbeitrag folgende Familienmitglieder):

Name: Vorname: geb. am:

Ich bin / wir sind bereits Mitglied im TV Bissendorf-Holte e.V. Ja / Nein

Durch meinen Beitritt erkläre ich mich bereit,

1. die Satzung des Vereins und die Platzordnung der Tennisanlage zu beachten
2. den Beitrag im voraus durch das Lastschriftverfahren von meinem Konto einziehen zu lassen,
3. Anschriften- und Kontoänderungen mitzuteilen.

Jahresbeiträge:

Familien	195,00 Euro
Einzelpersonen	127,00 Euro
Jugendliche(bis zum 18. Lebensjahr)	60,00 Euro
Passive	30,00 Euro

Bei Antragstellern unter 18 Jahre ist das Einverständnis des Erziehungsberechtigten erforderlich.

SEPA-Lastschriftmandat – wiederkehrende Zahlungen:

Hiermit ermächtige ich den TV Bissendorf-Holte e.V., meine/unsere Beiträge jährlich zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut KtoNr.: BLZ:

IBAN-Nr.: DE BIC:

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.

Bissendorf, den
 Antragsteller/Kontoinhaber Erziehungsberechtigter

Name/Vorname des Kontoinhabers (falls abweichend vom Antragssteller)

Bankverbindungen:

Sparkasse Osnabrück Konto Nr.0009516055, BLZ 26550105 (IBAN-Nr. DE41 2655 0105 0009 5160 55BIC :NOLADE22XXX

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE86ZZZ00000466737 Mandatsreferenz ist die Vereinsmitgliedsnummer

Geschäftsstelle: Spichernstraße 5, 49143 Bissendorf, Telefon: 0 54 02 / 64 38 50 - eMail: tv-bissendorf-holte@osnanet.de