

SV Lengerich-Handrup e.V., Abteilung Tennis

Die Tennisabteilung ist eine Abteilung des Sportvereins SV Lengerich-Handrup, sodass sowohl beim Hauptverein als auch bei der Abteilung Tennis die Mitgliedschaft beantragt werden muss. Um Deine Anmeldung in der Abteilung Tennis abschließen zu können, benötigt die Tennisabteilung von Dir den unten angegebenen Aufnahmeantrag ausgefüllt und unterschrieben zurück.

Zu dem Beitrag im Hauptverein, gibt es in der Tennisabteilung folgenden zusätzlichen Mitgliedsbeitrag:

| Altersklasse | Jahresbeitrag ^{*)} |
|---------------------------------------|-----------------------------|
| 1. Erwachsener(ab 18 Jahre) | 38 Euro |
| 2. Erwachsener (ab 18 Jahre) | 18 Euro |
| Kinder und Jugendliche (bis 18 Jahre) | 18 Euro |

*) Stand: 28.02.2017

Die Beiträge werden per Lastschrift von Deinem Bankkonto eingezogen. Dazu bitten wir Dich, uns das unten angegebene Lastschriftmandat zu erteilen. Für Lastschriften im SEPA-Verfahren benötigen wir dazu von Dir BIC und IBAN des Kontos, von dem die Beiträge eingezogen werden sollen.

SV Lengerich-Handrup e.V., Abteilung Tennis
Schulstraße 27 – 49838 Lengerich
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE2800100000156799
Meine Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer: _ _ _ _ _



SV Lengerich-Handrup e.V., Abteilung Tennis

AUFNAHMEANTRAG

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Email-Adresse: _____

Eintritt ab: _____

Hiermit stelle ich den Antrag zur Aufnahme in die Abteilung Tennis des SV Lengerich-Handrup e.V.:

_____ Datum _____ Unterschrift

Zusätzlich erforderlich bei Minderjährigen:

_____ Datum _____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten

SV Lengerich-Handrup e.V., Abteilung Tennis, 49838 Lengerich

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE2800100000156799

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SV Lengerich-Handrup, Abteilung Tennis, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Lengerich-Handrup, Abteilung Tennis 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber: _____
Name, Vorname

Kreditinstitut: _____
Name

BIC (SWIFT-Code)

Konto: **DE** ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

_____ Datum, Ort _____ Unterschrift des Kontoinhabers

Die Tennis-Mitgliedsnummer ist die Mandatsreferenz.