

Aufnahme-Antrag für eine Mitgliedschaft im Tennis-Klub "Rot-Weiss" Kempen

Hiermit stelle ich Antrag auf Mitgliedschaft und gebe meine persönlichen Daten zur internen Verwendung bekannt

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Die Aufnahmegebühr soll auf drei Jahre verteilt werden

Rücksendung an info@rot-weiss-kempen.de oder an Fax Nr. 02152 - 518725

ja nein

Mitgl. Nr.

Titel

Name (gleichzeitig Antragsteller)

Vorname

Geburtsdatum

Mitgl. Nr.

Titel

Name (Ehepartner)

Vorname

Geburtsdatum

Mitgl. Nr.

Name (Jugendl. Familienmitglied)

Vorname

Geburtsdatum

Mitgl. Nr.

Name (Jugendl. Familienmitglied)

Vorname

Geburtsdatum

Mitgl. Nr.

Name (Jugendl. Familienmitglied)

Vorname

Geburtsdatum

Vorwahl Telefon (Privat)

Straße, Nr.

PLZ

Wohnort

Vorwahl Telefon (Büro)

Mobiltelefon

Email-Adresse

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige Sie hiermit bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen.

Bankname, Ort

Konto Nr.

Bankleitzahl

IBAN

BIC

Kontoinhaber

Unterschrift

Mir ist bekannt, daß ich nach Erhalt der Aufnahmebestätigung als Mitglied mit allen Rechten und Pflichten gelte.

Ort

den

Eintrittsdatum

Unterschrift des Antragstellers

Konditionen		
Aufn.G.	Beitrag	VM
300	230	50
Aufn.G.	Beitrag	VM
150	120	50
	Beitrag	
0	60	
	Beitrag	
0	60	
	Beitrag	
0	60	
Summe Aufn.G.	Summe Beitrag	Summe VM
Gesamtsumme in Euro		