



••• **GESCHÄFTSSTELLE**

Gabriela Jung • Heerweger Moor 6 • 27721 Ritterhude  
Tel. 04292 – 819687 • Fax 04292 – 819688 • E-Mail: kontakt@tennis-ritterhude.de

••• **I. VORSITZENDER**

Dr. Achim Teichner • Goethestr. 18 • 27721 Ritterhude

# EINTRITTSERKLÄRUNG

Ich/wir erkläre/n hiermit den Eintritt zur Tennissparte der Turn- und Sportgemeinde Ritterhude unter gleichzeitiger Anerkennung der Vereinssatzung, der Spartenordnung und der bisherigen Beschlüsse der Spartenversammlung. Eine Kündigung der Mitgliedschaft zur Tennissparte ist nur mit 3-monatiger Frist zum jeweiligen Jahresende zulässig.

## ••• EINTRETENDE/S MITGLIED/ER

Mitgl.-Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht	Mitgliedschaft	Bereits Mitglied in TuSG
1.				<input type="radio"/> m <input type="radio"/> w	<input type="radio"/> aktiv <input type="radio"/> passiv	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
2.				<input type="radio"/> m <input type="radio"/> w	<input type="radio"/> aktiv <input type="radio"/> passiv	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
3.				<input type="radio"/> m <input type="radio"/> w	<input type="radio"/> aktiv <input type="radio"/> passiv	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
4.				<input type="radio"/> m <input type="radio"/> w	<input type="radio"/> aktiv <input type="radio"/> passiv	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
5.				<input type="radio"/> m <input type="radio"/> w	<input type="radio"/> aktiv <input type="radio"/> passiv	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Anschrift				Telefonnummer		

Kontonummer	Bankleitzahl	Kontoinhaber	Bank	Ort
-------------	--------------	--------------	------	-----

## ••• BEITRAGSZAHUNG

	Freiwillige Aufnahmespende zur Bestandserhaltung	Monatlicher Beitrag Tennissparte
Erwachsene	<input type="radio"/> 30,- Euro	9,- Euro
Familien (Kinder bis 18 Jahre)	<input type="radio"/> 40,- Euro	19,- Euro
Kinder, Jugendliche, Studenten & Azubis mit schriftl. Nachweis	<input type="radio"/> 10,- Euro	5,50 Euro
Passive Mitglieder	entfällt	3,- Euro
Gewünschte Beitragszahlung /// Die Aufnahmespende wird einmalig mit der ersten Beitragszahlung eingezogen.		
<input type="radio"/> vierteljährlich	<input type="radio"/> halbjährlich	<input type="radio"/> jährlich

Der Unterzeichnende erteilt hiermit gleichzeitig die Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift vom oben angegebenen Konto. Bei Nichterteilung Zuschlag 1,50 Euro pro Buchung.

Datum = Eintrittsbeginn

Unterschrift (bei Minderjährigen d. ges. Vertreters)