

## Mitgliedsantrag Tennis- und Sportpark Gräfenhainichen e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ (m / w) PLZ: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Ab Monat: \_\_\_\_\_

Bei minderjährigen Mitgliedern empfehlen wir die Angabe einer Telefonnummer, damit Trainer\*innen im Notfall einen Erziehungsberechtigten erreichen können.

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_ (wird separat vom Verein mitgeteilt)

Jedes Mitglied ist für seine Sportgesundheit selbst verantwortlich. Die Satzung, Ordnungen, Beschlüsse, Verpflichtungen zur Beitragszahlung (Dokumente sind beim Vorstand einsehbar) erkenne ich an. Bei Änderungen der persönlichen Daten ist der Vorstand umgehend zu informieren.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen Unterschrift aller Erziehungsberechtigten)

### Abteilung Tennishalle u. Fitness

Monatlicher Beitrag Erwachsener: 15,00 €

inkl. 200 Euro Spielguthaben für Tennishallenbenutzung (nicht übertragbar gilt für eine Saison)  
inkl. schlüssellosem Zugang zur Tennishalle 24/7  
inkl. kostenfreie Nutzung der Fitnessgeräte

### Abteilung Rehasport (mit Rezept)

Monatlicher Beitrag: 7,50 €

inkl. 3 Stunden Tennishallenbenutzung (nicht übertragbar gilt für ein Jahr)  
inkl. Nutzung Fitness / Parkplatz / Umkleiden

Zahlungsweise jährlich ab Eintrittsmonat, einmalige Aufnahmegebühr 30,00 € **entfällt im Jahr 2024**

Bar

Sepa

Überweisung

Tennis- und Sportpark Gräfenhainichen e.V.  
Rathenau Straße 66  
06773 Gräfenhainichen

[mail@sportpark-ghc.de](mailto:mail@sportpark-ghc.de)  
Tel. 034953 / 26653  
Sparkasse Wittenberg  
DE78 8055 0101 3101 0095 87

[www.sportpark-ghc.de](http://www.sportpark-ghc.de)  
St.-Nr. 115/143/10329  
VR 1016, AG Stendal

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den Tennis- und Sportpark Gräfenhainichen e.V. den jeweiligen Mitgliedsbeitrag, die Aufnahmegebühr sowie alle weiteren Zahlungen für Wettkämpfe und Veranstaltungen bei Fälligkeit von meinem/unserem nachfolgend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Tennis- und Sportpark Gräfenhainichen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubigeridentifikationsnummer: Tennis- und Sportpark Gräfenhainichen e.V.: ...

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Name der Mitgliedsperson/en: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Wiederkehrende Zahlung: jährlich

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber