

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 € / KINDER 1-16 Jahre 7,50 €

inkl. 200 Euro Spielguthaben für Tennishallenbenutzung (nicht übertragbar gilt für eine Saison)
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

Abteilung Fitness

Monatlicher Beitrag: 25 €

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

Tennis- und Sportpark Gräfenhainichen e.V. sportpark.ghc@t-online.de
Rathenau Straße 66
06773 Gräfenhainichen

Tel. 034953 / 26653
Sparkasse Wittenberg
DE78 8055 0101 3101 0095 87

www.sportpark-ghc.de
St.-Nr. 115/143/10329
VR 1016, AG Stendal

!!!!Chip für 24/7 Zugang 15€ - nur für Mitglieder 1 JahresABO!!!!

Zahlungsweise jährlich ab Eintrittsmonat, einmalige Aufnahmegebühr 30,00 €

Bar

Sepa

Überweisung

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