



## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Tennisabteilung.

Name, Vorname:.....

Geburtsdatum:..... Beruf:.....

PLZ/Wohnort:..... Straße:.....

Telefon:..... Email:.....

Eintrittsdatum:.....

### Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Erwachsene, aktive Mitglieder (350,-€)
- Erwachsene, Zweitmitgliedschaft (140,-€)
- Erwachsene, passive Mitglieder (140,-€)
- In der Ausbildung (bis 25 Jahre) (175,-€)

(Die entsprechenden Nachweise sind bis zum 10. Januar beim Kassenwart einzureichen)

- Jugendliche bis 11 Jahre (90,-€)
- Jugendliche ab 12 Jahre (120,-€)
- Familienbeitrag (700,-€) Bei 2 Erwachsenen sind die Jugendlichen bis 17 Jahre beitragsfrei.

Verzehrbon 50,-€ (nur Erwachsene)

Picco Bello Stunden: Pro Jahr 4 Stunden für aktive Erwachsene von 18 bis 75 Jahre. Ersatzweise können die Stunden auch durch eine Zahlung von 12,50 € je Stunde abgegolten werden.

Ort: ..... Datum:.....

.....  
Unterschrift (Bei Minderjährigen, gesetzlicher Vertreter)

Bei Jugendlichen ist es erforderlich, dass ein Erziehungsberechtigter den Antrag mitunterzeichnet.  
Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist 4 Wochen zum Ende eines Jahres für das kommende Jahr schriftlich zu erklären.  
Die Satzung des Werdener Turnerbundes von 1886 e.V. und die Geschäftsordnung, Beitrags- und Spielordnung der Tennisabteilung (Auslage im Clubhaus) erkenne ich durch meine Unterschrift an. Durch eine schriftliche Bestätigung des Vereins wird die Mitgliedschaft vollzogen.

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Tennisabteilung



## SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06TEN00000637442 Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den WTB, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom WTB 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

Name, Vorname (Kontoinhaber):.....

Straße und Hausnummer:.....

Postleitzahl und Ort:.....

Kreditinstitut (Name):.....

IBAN:.....

BIC:.....

Ort:..... Datum:.....

.....  
Unterschrift