

# Antrag auf eine Schnuppermitgliedschaft der Tennisabteilung des TV Oeffingen e.V.



Tennis im  
TV Oeffingen

## Schnuppermitglied 1

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	PLZ	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefonnummer	E-Mail	
Bereits Mitglied im TV Oeffingen:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein

## Schnuppermitglied 2

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	PLZ	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefonnummer	E-Mail	
Bereits Mitglied im TV Oeffingen:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein

## Auswahl der Schnuppermitgliedschaft

Einzelmitglied ab dem 18. Lebensjahr in Ausbildung	42 €	<input type="radio"/>
Einzelmitglied ab dem 18. Lebensjahr	100 €	<input type="radio"/>
Ehepaar / Partnercard	150 €	<input type="radio"/>
Saison	<input type="text"/>	

## SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Tennisabteilung des TV Oeffingen e. V. (Gläubiger-Identifikationsnummer DE58ZZZ00000222122) widerruflich, die von mir zu entrichtende Gebühr für die Schnuppermitgliedschaft zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Kreditinstitut	Kontoinhaber (Nachname, Vorname)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____
IBAN	Datum	Unterschrift