

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	50 €	<input type="radio"/>
Einzelmitglied ab dem 18. Lebensjahr	120 €	<input type="radio"/>
Ehepaar / Partnercard	180 €	<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
<hr/>	
Unterschrift	