

Beitrittserklärung



Wir begrüßen Sie als neues TVE-Mitglied und danken für Ihren Vereinsbeitritt.
Die Mitgliedschaft unterliegt unserer Satzung und wird hiermit anerkannt.
Die Beitragszahlung kann nur per Einzugsermächtigung erfolgen.
Wir bitten Sie, den unteren Teil des Formulars auszufüllen und an den
TV-Espelkamp-Mittwald, Postfach 1508, 32329 Espelkamp zurückzusenden,
bei den Trainern oder Vorstandsmitgliedern abzugeben oder per Email an beitritt@tv-espelkamp.de zurückzusenden.

Neue Mitgliedsbeiträge ab dem 01.01.2024!

Der Monatsbeitrag beträgt:

Einführungspreis für die ersten 24 Monate

- | | | |
|--|---|---------|
| 1) Passive Mitglieder | <input type="checkbox"/> 60,00 € im Jahr | 60,00 € |
| 2) Kinder und Jugendliche unter 18 Jahre | <input type="checkbox"/> 4,00 € im Monat | 4,40 € |
| 3) Über 18-jährige in der Ausbildung (bis max. 27 Jahre) | <input type="checkbox"/> 4,80 € im Monat | 5,30 € |
| 4) Erwachsene | <input type="checkbox"/> 9,60 € im Monat | 10,60 € |
| 5) Ehepaare | <input type="checkbox"/> 17,00 € im Monat | 18,70 € |
| 6) 1 Elternteil (mit 1 Kind) | <input type="checkbox"/> 11,90 € im Monat | 13,10 € |
| 7) 1 Elternteil (mit 2 Kindern) | <input type="checkbox"/> 14,20 € im Monat | 15,60 € |
| 8) Familienbeitrag 1 (Ehepaare mit 1 Kind) | <input type="checkbox"/> 19,20 € im Monat | 21,10 € |
| 9) Familienbeitrag 2 (Ehepaare mit 2 Kindern) | <input type="checkbox"/> 21,50 € im Monat | 23,70 € |
| 10) Zweitmitgliedschaft (bei nachgewiesener Mitgliedschaft
in einem anderen Tennisclub) | <input type="checkbox"/> 4,80 € im Monat | 5,30 € |

Die ersten 30 Tage sind zum Ausprobieren. Danach ist ein weiteres Spiel nur durch eine Mitgliedschaft möglich.
Die ersten 24 Monate gilt der um 50% günstigere Einführungspreis. Die Mitgliedschaft beträgt mindestens
12 Monate.

(Hier abtrennen)

Schwerpunktsportart

Tennis / Padel

Vor- und Zuname Straße + Nr. PLZ Wohnort

Tel.-Nr. Geb. Datum in Ausbildung bis ca.

E-Mail-Adresse:

Datum Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

Sepa-Lastschriftmandat (Steuernummer 331/5851/0120 Gläubiger ID-Nr. DE93ZZZ00000385616)

Ich erkläre mich einverstanden, dass der Beitrag für den TVE

in Viertel-Jahresraten oder einmalig bis zum 31.03. des Jahres monatlich

Vor- und Zuname + Adresse (Falls vom Antragsteller abweichend)

IBAN BIC Kreditinstitut

Datum Unterschrift des Kontoinhabers

