



Platzanlage: 25474 Ellerbek • Dubenhorst 7 • Tel. 04101 / 3 14 33
 E-Mail: info@tcellerbek.de • Tel. 04101 / 51 73 606



Aufnahmeantrag

Ich beantrage meine aktive Mitgliedschaft im Tennisclub Ellerbek e.V.. Ich habe von der Satzung Kenntnis genommen und erkenne diese ausdrücklich an.

Mir ist bekannt, dass **alle männlichen und weiblichen Mitglieder** zwischen 18 und 65 Jahren verpflichtet sind, einmal im Jahr einen Arbeitsdienst zu leisten oder ersatzweise 50,-- Euro zu zahlen. **(Das betrifft auch ALLE beim Hamburger Tennisverband gemeldeten Medenspieler/innen)**

Vor- und Zuname:

Geburtsdatum:

Straße:

Postleitzahl, Ort:

Telefon:

eMail:

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Gleichzeitig ermächtige(n) ich / wir den Tennisclub Ellerbek e.V., 25474 Ellerbek, vertreten durch seinen Vorstand, bis auf Widerruf, die durch meine / unsere Mitgliedschaft entstehenden Zahlungsverpflichtungen zu den festgesetzten Terminen zu Lasten meines / unseres unten aufgeführten Kontos mittels SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen.

Kontoinhaber	
Bank/Sparkasse	
IBAN	
BIC	
BLZ	
Kontonummer	

Datum:

Name des Kontoinhabers und Unterschrift
(bei Jugendlichen der/des Erziehungsberechtigten)

Rücksendung an den Schriftführer Mail an: info@tcellerbek.de
 oder Adresse: Michael Sonntag • Seerosenstraße 29 • 25474 Ellerbek