

TV Metjendorf 04 e.V.

Am Sportplatz 9, Metjendorf

26215 Wiefelstede

Tel.: 0441 68 14 19

Fax: 0441 6 71 61

Email: mail@tv-metjendorf.de

Web: www.tv-metjendorf.de

Öffnungszeiten Geschäftsstelle: Mo. 10-12 Uhr, Do. 16-18 Uhr



Beitrittserklärung

Mitgliedsnummer

Beitrag / Monat

Ich/Wir bitte(n) um Aufnahme als Mitglied/Mitglieder des TV Metjendorf zum _____ .

aktiv passiv

(Datum)

Name		Vorname	
Strasse		PLZ/Wohnort	
Geburtsdatum		Telefon / Mobil-T.	
Sportart/Gruppe		Email	

Weitere Familienmitglieder:

Name	Geburtsdatum	Sportart / Gruppe

Beiträge / Monat

Familien 22,00 EUR
Erwachsene 11,00 EUR
Kinder u. Jugendliche 6,50 EUR
Senioren 6,50 EUR
Passive 6,50 EUR

Zusatzbeiträge Tennis / Monat

Erwachsene 5,00 EUR
Jugendliche bis 18 J. 2,50 EUR
Kinder bis 14 Jahre 1,50 EUR

Zusatzbeitrag Karate / Monat 2,00 EUR

Zusatzbeiträge für Gesundheitssportarten
je nach Angebot auf Anfrage

Hiermit erkenne ich die Satzung des Vereins an. Die Mitgliedsbeiträge sind jährlich zum 1.3. oder halbjährlich zum 1.3. und 1.9. fällig. Die Mitgliedschaft kann nur schriftlich zum 30.6. oder 31.12. eines Jahres mit einer Frist von einem Monat gekündigt werden. Ich bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten für Zwecke der Mitgliederverwaltung des TV Metjendorf 04 e.V. elektronisch gespeichert werden.

Datum

Unterschrift (bei Jugendlichen unter 18 Jahren eines Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung

jährlich zum 1.3. halbjährlich zum 1.3. / 1.9.

Hiermit ermächtige ich den TV Metjendorf 04 e.V. widerruflich, die Mitgliedsbeiträge mittels Lastschrift von meinem nachstehenden Konto einzuziehen.

Kontoinhaber: _____ Konto-Nr.: _____

Bank: _____ Bankleitzahl: _____

Unterschrift