

Beitrittserklärung



FC Dollendorf-Ripsdorf e.V. -Tennisabteilung -
Lampertsweg 4, 53945 Blankenheim, Tel. 02697/538

Neues Mitglied

Erziehungsberechtigter

Vor- /Zuname:

Straße:

Wohnort:

Telefon (Festnetz):

Telefon (Mobil):

Email:

Geburtstag:

Wer zahlt den Beitrag? Mitglied

Erziehungsberechtigter

(Kontoinhaber)

Eintrittsdatum:

Beitrag (jährlich):

Spielerpaß-Nr.:

..... €

.....,den.....

Unterschrift (bei Minderjährigen
Erziehungsberechtigter)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den FC Dollendorf-Ripsdorf e.V. / Tennisabteilung widerruflich,den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag und evtl. andere Beträge (z.B. Winterabo, Mannschaftseinzüge, Trainingsanteile) von meinem Konto-Nr.

bei der, Bankleitzahl:.....

per Lastschrift einzuziehen.

....., den.....

(Unterschrift/en)

.

Beiträge (pro Jahr)

Jugendliche - 18 Jahre	30,00 €
Erwachsene	100,00 €
Ehepaare je Kind - 18 Jahre	180,00 € 20,00 €
Erwachsener mit Kind(er) je Kind	90,00 € 20,00 €
Schüler, Studenten, Azubis (auf Antrag!!!)	50,00 €
Mitgliedschaft ruhend/Erwachsene (auf Antrag)	35,00 €
Mitgliedschaft ruhend/Jugendliche (auf Antrag)	15,00 €