

Tennisclub Hemmerden e.V.  
Buscherstr. 12  
41516 Grevenbroich  
Tel: 02182- 10711

email: kontakt@tc-hemmerden.de

www.tc-hemmerden.de

SCHNUPPERABO

Hiermit beantrage ich

NAME..... VORNAME.....

GEBURTSTAG.....

PLZ/ WOHNORT...../.....

STRAÙE.....

TELEFON...../.....

EMAIL.....

die Aufnahme in den Tennisclub Hemmerden e.V. als "Schnuppermitglied"

die Aufnahme meines Sohnes / meiner Tochter in den Tennisclub Hemmerden e.V. als  
"Schnuppermitglied"

.....  
NAME                                      VORNAME                                      GEBURTSDATUM

Ich erkläre mich bereit, den festgelegten Beitrag in Höhe von derzeit 30,- € für Erwachsene / 20,- € für Jugendliche und Kinder zu entrichten und erteile dem Verein das beigefügte Sepa-Mandat.

Die Mitgliedschaft endet automatisch 3 Monate nach Beginn und beinhaltet keine Berechtigung zur Teilnahme an Wahlen des Vereins und zur Teilnahme an den Clubmeisterschaften.

Grevenbroich, den .....                                      Unterschrift.....