Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als aktives Mitglied im MTV Luhdorf / Roydorf e.V.

Abteilung/en:				
Name:				
Vorname:				
Geburtsdatum:		m	ännl. weibl. divers	
Adresse:				
Telefon:	E-Mail			
Name des Erziehungsbere bei Jugendlichen unter 18	•			
Mitgliedschaftsart	Gewünschte Zahlungsw	eise		
Einzelmitglied	132,00 €/jährlich		66,00 €/halbjährlich	
Zwei Personen	204,00 €/jährlich		102,00 €/halbjährlich	
Familie*	264,00 €/jährlich (ie Abteilungen Tennis, Zumba, Pilates, Ta		132,00 €/halbjährlich	
und besitze einen gültigen Ort, Datum, Unterschrift	Spielerpass ja		nein	
SEPA-Lastschriftmandat: MTV Luhdorf / Roydorf e.V., F. Gläubigeridentifikationsnumm Ich ermächtige (Wir ermächtig Lastschrift einzuziehen. Zugl Roydorf e.V. auf mein (unser) Hinweis: Ich kann (Wir könnedes belasteten Betrages ver Bedingungen. Wenn das Kor Geldinstitutes keine Verpflicht Kontoinhaber: Bank:	Höllenberg 2, 21423 Winsen (Luhner: DE64ZZZ00000351024 Magen) den MTV Luhdorf / Roydorf leich weise ich mein (weisen von Konto gezogenen Lastschriftenen) innerhalb von acht Wochen, erlangen. Es gelten dabei die onto nicht die erforderliche Dectung zur Einlösung.	ne) ndats e.V., wir un einzu begin mit kung	nnend mit dem Belastungsdatum, die E meinem (unserem) Kreditinstitut verd aufweist, besteht seitens des kontofi	ito mittels Luhdorf / Erstattung einbarten
Ort Datum Untarach :: 64 /1/	ontoinhohor\			