



TV Salzgitter-Gebhardshagen e.V.

Postanschrift: Angelika Timm
 Zuckerfabrik 1A
 38259 Salzgitter
www.tv-gebhardshagen.de

Aufnahme-Antrag

in den Tennisverein Salzgitter-Gebhardshagen e.V., hier Ski-Sparte

Jahresbeitrag		bitte ankreuzen
*VM Einzelperson	15,00 €	<input type="checkbox"/>
*VM Partnerbeitrag mit gemeinsamen Wohnsitz	10,00 €	<input type="checkbox"/>
*VM Familie mit Kindern bis einschl. 17 Jahre	25,00 €	<input type="checkbox"/>
Einzelperson	20,00 €	<input type="checkbox"/>
Partnerbeitrag mit gemeinsamen Wohnsitz	je 12,50 €	<input type="checkbox"/>
Familie mit Kindern bis einschl. 17 Jahre	30,00 €	<input type="checkbox"/>

* VM = Vereinsmitglied Tennis

Name

Vorname

(ergänzende Angaben bei Partner bzw. Kindern)

Geburtsdatum

Vorname

(ergänzende Angaben bei Partner bzw. Kindern)

Geburtsdatum

Vorname

(ergänzende Angaben bei Partner bzw. Kindern)

Geburtsdatum

Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail Adresse

Beruf (freiwillig)

Salzgitter, den

Unterschrift(en)

Anlage: Genehmigung zum Einzug von Lastschriften
 Einwilligungserklärung für die Veröffentlichung von Mitgliedsdaten

1. Vorsitzender
 Oliver Brandes
 0171-4914741

2. Vorsitzender
 Lutz Ronthaler
 0178-6400222

Geschäftsführung
 Angelika Timm
 05341-392129

Kassenwart
 Heidi Ratzka
 05341-4020093

Schriftführer
 Hanna Steinmeyer
 0157-85068409
 Sophie Steinmeyer
 0160-91242190

Sportwart
 Michael Warnecke
 0151-51387168

Jugendwart
 Sebastian Lange
 0157-82280760

Skiwart
 Dietmar Wolf
 05341-7339

Bankverbindung: Volksbank Wolfenbüttel-Salzgitter eG, IBAN: DE58 2709 2555 0001 2289 00 BIC: GENODEF1WFV
 Gläubiger-IDNr DE23ZZZ00000399292



TV Salzgitter-Gebhardshagen e.V.

Postanschrift: Angelika Timm
Zuckerfabrik 1A
38259 Salzgitter
www.tv-gebhardshagen.de

An den
Tennisverein Salzgitter-Gebhardshagen e.V.
z.H. Angelika Timm
Zuckerfabrik 1A
38259 Salzgitter

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE 23ZZZ00000399292

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Tennisverein Salzgitter-Gebhardshagen e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)	
Telefon-Nr.	E-Mail-Adresse
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Kreditinstitut	BIC *
IBAN DE	
Ort, Datum	Unterschrift(en)

1. Vorsitzender
Oliver Brandes
0171-4914741

2. Vorsitzender
Lutz Ronthaler
0178-6400222

Geschäftsführung
Angelika Timm
05341-392129

Kassenwart
Heidi Ratzka
05341-4020093

Schriftführer
Hanna Steinmeyer
0157-85068409
Sophie Steinmeyer
0160-91242190

Sportwart
Michael Warnecke
0151-51387168

Jugendwart
Sebastian Lange
0157-82280760

Skiwart
Dietmar Wolf
05341-7339