



Sportwart: Ferdinand Ehrich Tel. 6789263
Jugend: Knut Peyer Tel. 0179/7943633

Aufnahme – Antrag

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied des Walddorfer Tennis- und Hockey-Clubs e.V.:

- | | |
|---|-------|
| <input type="checkbox"/> o Aktiver Erwachsener | 340 € |
| <input type="checkbox"/> o Aktiver Jugendlicher 11 bis 25 Jahre | 180 € |
| <input type="checkbox"/> o Aktiver Jugendlicher bis einschl. 10 Jahre | 90 € |
| <input type="checkbox"/> o Familienpauschale für zwei aktive Erwachsene und Kinder | 800 € |
| <input type="checkbox"/> o Familienpauschale für einen aktiven Erwachsenen und Kinder | 540 € |
| <input type="checkbox"/> o Beach-Sport, Bridge bzw. passive Mitgliedschaft | 60 € |
| <input type="checkbox"/> o Bearbeitungsgebühr | 30 € |

Name			Vorname			Geburtsdatum		
E-Mail			Telefon					
Straße und Hausnummer			Postleitzahl und Ort					

Ich habe die Satzung des WTHC, die Haus- und Spielordnung und die Datenschutz-Erklärung (siehe www.walddoerferthc.de) zur Kenntnis genommen.

Hamburg, den _____

(Unterschrift des Mitglieds)

SEPA Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den WTHC e.V. (Gläubiger-Identnummer: DE59ZZZ00000614275), die zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN (22 Stellen)	BIC (8 oder 11 Stellen)

Hamburg, den _____

(Unterschrift des Kontoinhabers)

Eintrag Büro WTHC

SEPA-Mandatsreferenznummer

Mitgliedsnummer

Betrag/Einzug