

THK Rissen Aufnahmeantrag



Marschweg 75 • 22559 Hamburg • Telefon 040 81 70 10 • Fax 040 81 74 82
Geschäftszeit Mo 8:30 - 12:30 Uhr • Mi 16:30 - 19:00 Uhr • Do 8:30 - 12:00 Uhr

Ich beantrage die Aufnahme in den THK Rissen als aktives/passives Mitglied zum

Datum

Name

Vorname

Geburtsdatum

Beruf

Straße

PLZ

Ort

Telefon

Mobil

E-Mail

- Ich möchte Tennis spielen
 Ich möchte Hockey spielen

- Ich möchte Krocket spielen
 Ich möchte Elternhockey spielen

Unterschrift _____

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren gesetzlicher Vertreter

Desweiteren ermächtige ich Sie, bis auf Widerruf, alle von mir zu entrichtenden Beiträge von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

Bankverbindung

Kto-Inhaber

Kontonummer

BLZ

Die Beiträge werden bei allen Mitgliedern generell per Lastschrift eingezogen und für Rechnungszahler wird eine Verwaltungspauschale von 20 Euro erhoben.

Unterschrift des Kontoinhabers _____

Für die folgenden Jahre werden keine Rechnungen zugestellt

- Es besteht jährliche Zahlungsweise
- Ich bin damit einverstanden, daß meine Anschrift in einem Adressenverzeichnis der Tennis-, Hockey- und Krocketabteilung im RSV von 1949 e.V. veröffentlicht wird.
- Ich bin nicht damit einverstanden.