

SV Löffelstelzen 1964 e.V.

Abteilung Tennis

Schnupper-Mitgliedschaft

Name: _____ Vorname: _____

Geb.Datum: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Email: _____

Handy: _____ Telefon: _____

Hiermit nehme ich die Vorzüge der „Schnupper-Mitgliedschaft“ der Tennisabteilung des SV Löffelstelzen 1964 e.V. im Jahr _____ in Anspruch.

Ich bezahle hierfür einen Betrag in Höhe von ---- 50,00 € --- (Erwachsene)

--- 0,00 € --- (Kinder u. Jugendliche)

und habe die Möglichkeit während dieser Saison die Tennisplätze wie ein ordentliches Mitglied zu nutzen.

Sollte ich zum Jahresende keine Kündigung in schriftlicher Form einreichen, so werde ich ab dem darauffolgenden Jahr ordentliches Mitglied im Verein mit allen Rechten und Pflichten. Beiträge werden dann automatisch eingezogen und Arbeitsstunden sind abzuleisten. Die entsprechende Beitrittserklärung habe ich bereits ausgefüllt und beigelegt.

Die Tennisplatzordnung, Datenschutzerklärung, Satzung und Preisliste hierzu kann ich mir auf der Homepage der Tennisabteilung Löffelstelzen unter www.tennis-loeffelstelzen.de herunterladen.

Schnuppermitgliedschaft ist nur möglich, wenn ich in keiner aktiven Mannschaft gemeldet bin.

Löffelstelzen, den
Unterschrift

