



T U R N - U N D S P O R T V E R E I N F R I C K E N H A U S E N 1 8 9 3 E . V .

Abteilung Tennis

Thomas Lachenmayer Brahmsweg 5 72636 Frickehausen
Tel.: 07022 / 470541 E-mail: thomas@familie-lachenmayer.de

Schnupperangebot der Tennisabteilung

ANTRAGSTELLER

Name: Staatsangehörigkeit:
(für Spielermeldung notwendig)

Vorname:

geboren am:

Strasse:

PLZ/Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Ich möchte das Schnupperangebot der Tennisabteilung in Anspruch nehmen.

Das Angebot beinhaltet eine kostenfreie Mitgliedschaft in der Tennisabteilung des TSV Frickehausen für das laufende Jahr. Im Folgejahr beginnt eine kostenpflichtige Mitgliedschaft. Wenn dies von mir nicht gewünscht wird, erfolgt eine Kündigung bis zum 31. Dezember diesen Jahres.

Für Kinder und Jugendliche ist der erste Trainingsblock (Sommer oder Winter) kostenfrei. Nähere Infos beim Jugendwart.

Volljährige Schnupperer, die aktiv in einer Mannschaft spielen, sind nicht vom Wirtschaftsdienst befreit.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der auf dem Antrag enthaltenen persönlichen Daten gemäss Bundesdatenschutzgesetz, für Zwecke des Vereins, erkläre ich mich einverstanden.

..... Datum (Unterschrift/ bei Minderjährigen (unter 18 Jahren) gesetzlicher Vertreter)

TSV Turn- und Sportverein Frickehausen 1893 e.V

Postanschrift: Postfach 1231 72633 Frickehausen

Geschäftsstelle: Bettlinger Weg 5 72636 Frickehausen Tel.: 07022/904920
Fax: 07022/904921
www.tsv-frickenhausen.de

Bei minderjährigen Schnuppermitgliedern bitten wir um folgende Angaben eines volljährigen Ansprechpartners:

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ/Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Zudem erbitten wir für die Abbuchungen von eventuell anfallenden Trainingskosten noch die Daten für die

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen an den TSV Frickenhausen 1893 e.V. / Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZZ00000520635

Ich ermächtige den TSV Frickenhausen 1893 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Frickenhausen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: BIC:

IBAN: DE - - - - -

..... Datum (Name) (Unterschrift des Kontoinhabers)

Vereinsinterne Vermerke:
Antrag-Nummer: /

Mitgliedsnummer/Mandatsreferenznummer: