



Tennis-Leistungs-Zentrum Glinde e.V.
Verein zur Förderung der Tennisjugend des TSV Glinde

Beitrittserklärung

Antrag zur Aufnahme

Vorname _____

Name _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Geburtsdatum _____

Tel: _____

Email-Adresse _____

für eine schnelle Kommunikation

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung vom Tennis-Leistungs-Zentrum Glinde e.V. an.

Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit für Einzelpersonen 50 €, für juristische Personen 200 €. Für den unterjährigen Beitritt ab dem 1. Juli eines Jahres gilt jeweils 50 % des Jahresbeitrages.

Ort / Datum

Unterschrift

(Stand 01/2014)

Tennis-Leistungs-Zentrum Glinde e.V. • Am Sportplatz 98 a • 21509 Glinde
Vereinsregister Reinbek: VR 0487

Vorstand:

Vorsitzender: Joachim Aschenbrenner Tel. 040 / 711 95 69 • Kassenwartin: Edeltraud Theel • Schriftführer: Roy Lang

Bankverbindung: IBAN DE73 2005 0550 1397 1259 96; **BIC** HASPDEHHXXX
www.tsvglinde-tennis.de