



# Tennisclub Ludwigshafen-Oppau e.V.

An den Vorstand des  
Tennisclub Ludwigshafen-Oppau e.V.  
Friedrichstr. 109  
67069 Ludwigshafen

**Noch Fragen?**  
Rita Parpart  
Tel.: 0621-678550  
E-mail: rdp.1985@t-online.de

## Beitrittserklärung

(Für die Teilnahme an Trainerstunden ist eine Mitgliedschaft im Verein erforderlich!)

Ich bitte um Aufnahme in den Tennisclub Ludwigshafen-Oppau als

aktives Mitglied     passives Mitglied     Mitglied in einem 2. Verein (Zweitmitgliedschaft)

Ich beantrage  das Schnupperjahr für Jugendliche bis 18 Jahre (nur für Anfänger!)

das Schnupperjahr für Erwachsene (nur für Anfänger!)

**Beides gilt für eine Saison und geht zum Jahreswechsel in normale, aktive Mitgliedschaft über, wenn nicht gekündigt wird.**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**Erklärung:** Die Vereinssatzung und Beitragsordnung werden von mir anerkannt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**EINZUGSERMÄCHTIGUNG MITTELS LASTSCHRIFTVERFAHREN:** (Bitte in jedem Fall ausfüllen!)

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Tennis-Club Ludwigshafen-Oppau e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen an den Tennis-Club: Jahresbeitrag des Tennis-Club Ludwigshafen-Oppau e. V. bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachfolgend aufgeführten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen:

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Auftraggebers

Einzugsmodus: jährlich nach Eintritt bzw. Monat Januar/Februar



# Tennisclub Ludwigshafen-Oppau e.V.

## Statusänderung

Hiermit teile ich dem Tennis-Club Ludwigshafen-Oppau e.V. folgende Statusänderung mit:

Namensänderung:

Adressänderung:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**Änderung der Bankverbindung:**

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

### Neuer Mitgliedsstatus:

aktives Mitglied

passives Mitglied

Kinder/Jugendliche unter 14 Jahren

Jugendliche ab 14 bis 18 Jahre

Studenten und Azubis ab 19 bis 27 Jahre

Erwachsene

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Laufweg (Vom Verein auszufüllen)

1./2. Vorsitzender

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Mitgliederverwaltung

Jahresbeitrag: \_\_\_\_\_

Mitgliederverwaltung

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Kassenwart

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Membercard

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Schlüssel

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift