



TISCHTENNIS-SCHULE DUISBURG e.V.

Beitrittserklärung

Mitglieds-Nr.: _____

Name: _____ Geb.-Datum: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Kontaktdaten: Telefon _____

Mobil _____

Email _____

Aktives Mitglied Passives Mitglied

Familienbeitrag

Name, Vorname, Geb.-Datum

Name, Vorname, Geb.-Datum

Name, Vorname, Geb.-Datum

Name, Vorname, Geb.-Datum

Ich erkläre meinen Beitritt zur TTS Duisburg e.V. mit Wirkung vom 01. _____

<input type="radio"/>	Schüler / Jugendliche bis 18 Jahren	60,00 €
<input type="radio"/>	Erwachsene	80,00 €
<input type="radio"/>	Familienbeitrag	95,00 €
<input type="radio"/>	Passiver Beitrag	16,00 €
<input type="radio"/>	Passiver Familienbeitrag	31,00 €

Hiermit ermächtige ich die TTS Duisburg e.V. persönliche Daten und Bilder von mir /uns auf der HP der TTS Duisburg zu veröffentlichen.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied (bei minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigte)

Kontoverbindung:

IBAN: DE96350500000214004384 BIC: DUISDE33XXX

Geschäftsführer: Rudi Leschkowski, Steinbrinkstr. 122, 47259 Duisburg

☎ 0203/799894 ✉ rudi.leschkowski@ttsduisburg.de

Kassenwart: Dirk Seeger, Am Rembergsee 28, 47259 Duisburg

☎ 0203/760158 ✉ bud.seeger@arcor.de

www.ttsduisburg.de