

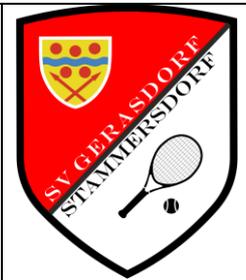
SVT Gerasdorf/Stammersdorf

2201 Gerasdorf bei Wien, Teichgasse 1

ZVR-Zahl: 144663177

Mail: tennis@[sv-gerasdorf-stammersdorf.club](mailto:tennis@sv-gerasdorf-stammersdorf.club)

www.sv-gerasdorf-stammersdorf.club



ANTRAG auf MITGLIEDSCHAFT beim Tennisverein SV GERASDORF/STAMMERSDORF (SVT)

- Titel, VORNAME:
- NACHNAME:
- GEBURTSDATUM:
- ADRESSE, PLZ:
- E-MAIL:
- TELEFON:

Ich möchte dem SVT als Mitglied beitreten und werde die Satzungen des Vereins voll einhalten.

Mitgliedschaft: € 195.-

ermäßigte Mitgliedschaft: € 145.-

Ermäßigter Mitgliedsbeitrag wegen: Pensionist*in Student*in

SVG VIP Mitglied

Kinder (bis 14 Jahre) Mitgliedschaft: € 75.-

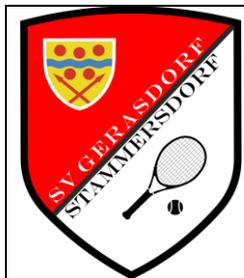
Bitte gewünschte Mitgliedschaft ankreuzen! – Alle mit Ihrer Mitgliedschaft verbundenen Leistungen und aktuelle Informationen finden Sie unter: <https://sv-gerasdorf-stammersdorf.club/tennis>

Die Mitgliedschaft gilt von Jänner bis Dezember. Sie verlängert sich automatisch, sofern sie nicht bis spätestens Ende November schriftlich gekündigt wird. Alle Daten werden nur für vereinsinterne Zwecke gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben.

Gerasdorf bei Wien, am

.....
SVT Präsidiumsmitglied

.....
Antragsteller (Bei Minderjährigen:
Unterschrift des Erziehungsberechtigten)



SVT Gerasdorf/Stammersdorf

2201 Gerasdorf bei Wien, Teichgasse 1

ZVR-Zahl: 144663177

Mail: tennis@sv-gerasdorf-stammersdorf.club

www.sv-gerasdorf-stammersdorf.club



Mitgliedsbeitrag – Zahlungsmethoden:

gewünschte Zahlungsmethode bitte ankreuzen:

Überweisung auf das Konto des SVT Gerasdorf / Stammersdorf

Sparkasse der Stadt Korneuburg

IBAN: AT49 2022 7004 0000 8272

Bar in der Kantine

Bequem und einfach mit **SEPA Lastschrift**

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

(Bei Minderjährigen: Vor- und Nachname des Erziehungsberechtigten Konto-Inhabers)

Hiermit ermächtige ich den SVT Gerasdorf / Stammersdorf, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschriftverfahren bis auf Widerruf mittels jährlicher Abbuchung einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Gerasdorf / Stammersdorf auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Vor- und Zuname in Blockbuchstaben

(Bei Minderjährigen: Vor- u. Nachname, Unterschrift des Erziehungsberechtigten)