



Büro: Montags und Donnerstags 9:00 – 12:00: Birgit Boye Tel. 644 52 56

## Aufnahme – Antrag

Für Neumitglieder, die im Laufe des Kalenderjahres erstmalig eintreten, reduziert sich der Jahresbeitrag im Eintrittsjahr für Beitritte ab dem 1.3. um **25%**, für Beitritte ab dem 1.6. um **50%** und für Beitritte nach den Sommerferien um **75%**.

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied des Walddorfer Tennis- und Hockey-Clubs e.V.:

o Aktiver Erwachsener	340 €
o Aktiver Jugendlicher 11 bis 25 Jahre	180 €
o Aktiver Jugendlicher bis einschl. 10 Jahre	90 €
o Familienpauschale für zwei aktive Erwachsene und Kinder	800 €
o Familienpauschale für einen aktiven Erwachsenen und Kinder	540 €
o passive Mitgliedschaft (inkl. Bridge)	60 €

Name			Vorname			Geburtsdatum		
E-Mail			Telefon					
Straße und Hausnummer			Postleitzahl und Ort					

Ich habe die Satzung des WTHC, die Haus- und Spielordnung und die Datenschutz-Erklärung (siehe [wthc-volksdorf.de](http://wthc-volksdorf.de)) zur Kenntnis genommen.

Hamburg, den

(Unterschrift des Mitglieds)

### SEPA Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den WTHC e.V. (Gläubiger-Identnummer: DE59ZZZ00000614275), die zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)															
Straße und Hausnummer					Postleitzahl und Ort										
IBAN (22 Stellen)											BIC (8 oder 11 Stellen)				

Hamburg, den

(Unterschrift des Kontoinhabers)



Eintrag Büro WTHC

*SEPA-Mandatsreferenznummer*

*Mitgliedsnummer*

*Betrag/Einzug*

**Zusätzliche Informationen zum Neu-Mitglied:**

- Ich bin auf den WTHC aufmerksam geworden durch .....
- Ich trete gemeinsam mit meinem Lebens- / Ehepartner ..... in den WTHC ein.
- Ich trete im Rahmen eines Familientarifs ein. Weitere Familien-Mitglieder im WTHC sind: .....

*Eintrag Büro WTHC*

*SEPA-Mandatsreferenznummer:*

*Mitgliedsnummer:*

*Betrag/Einzug:*