



TUS Freckenhorst 07 e.V.

Tennisabteilung seit 1973

Feidiekstraße 42 - 48231 Warendorf-Freckenhorst

Wen kann ich fragen?

1.Vorsitzender	Willy Schulte
2.Vorsitzender	Peter Koch
Sportwart	Michael Koch
Jugendwart	Tobias Sterzl
Kassenwart	Conrad Schenke
Schriftführerin	Claudia Schröder
Beisitzer	Dirk Schröder
Pressewart	**vakant**
Platzwart	Willy Schulte
Mailadresse	**Tennisabteilung**

Unsere Ansprechpartner

Telefon: 02581 980113
Telefon: 02504 72823
Telefon: 0151 22247801
Telefon: 0251 702771599
Telefon: 01522 4222103
Telefon: 02581 4727
Telefon: 0160 3628767
Telefon:
Telefon: 02581 980113
Tennis@TUS-Freckenhorst.de

Was kostet das?

Die Beiträge

	Tennis (pro Quartal)	TUS (pro Quartal)
Schnupperangebot (Ab 18 Jahre)	Einmalig 79,- € (Beitragsfreie Neumitgliedschaft TA+TUS Sept 21 bis Dez 22)	
Kinder bis einschl. 13 Jahre	6,- Euro	12,- Euro
Jugendliche 14 bis 17 Jahre / Schüler / Studenten	16,- Euro	12,- Euro
Azubi/BuFDi/Stud. (ab 18 J.)	16,- Euro *	15,- Euro
Erwachsene (ab 18 Jahre)	34,- Euro *	21,- Euro
Partner/Eheleute	50,- Euro *	27,- Euro
Familie (ab 3 Personen)	60,- Euro *	27,- Euro
Passive	7,- Euro	9,- Euro

* Für nicht geleistete Arbeitseinsätze fallen zusätzlich 15,- Euro pro Quartal an. Für Mitglieder ab dem 70. Lebensjahr 7,50 Euro pro Quartal.

Ich möchte Tennis spielen!

Anmeldeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Tennisabteilung des TUS Freckenhorst 07 e.V. und (falls noch nicht geschehen) den Beitritt in den TUS Freckenhorst 07 e.V. und erkenne beide Satzungen an.

Vor- und Nachname: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Mitgliedschaft als: _____ Unterschrift: _____

E-Mailadresse: _____

Es gehören bereits Angehörige dem TUS an: ja / nein

Ich bin bereits Mitglied im TUS: ja / nein

Ich bin zusätzlich Mitglied in der Abteilung: _____

Wie kann ich bezahlen?

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den TUS Freckenhorst 07 e.V. widerruflich, die von mir aufgrund nebenstehender Beitrittserklärung zu entrichtenden Zahlungen vierteljährlich zu Lasten meines Kontos per Lastschrift einzuziehen.

Gläubiger-ID des TUS: DE20TEN00000268202

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Datum: _____

Unterschrift: _____