



Turn- und Sportgemeinschaft Oberschöneweide e.V.
Abteilung Tennis

Vorsitzender: Hans-Christoph Löhnwitz, Tel: 0177-4917599 Stellvertreter: Thomas Kirst, Tel: 0163-7196394
Geschäftsstelle Verein: Nixenstr. 3, 12459 Berlin, Tel. (030) 5354566

Berlin, _____

Mitgliedsbogen

Name: _____

Geb.-Datum: _____

Vorname: _____

Telefon priv. _____

Anschrift: _____

Tel. dienstl. _____

E-Mail: _____

Mitglied seit: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Abteilung Tennis der TSG Oberschöneweide e.V.
Die bestehende Satzung und die aktuelle Beitragsordnung des Vereins sind mir bekannt und
werden von mir ohne Einschränkung akzeptiert. Bei einer Veränderung meiner persönlichen
Daten werde ich den Vorstand umgehend informieren.

Unterschrift

Unterschrift gesetzlicher Vertreter
(bei Mitgliedern unter 18 Jahre)