



**TV Ollersdorf**  
**Kirchengasse 3a, 7533 Ollersdorf**

**Anmeldeformular für Saisonkarte 2023**

Familienname:

\_\_\_\_\_

Vorname:

\_\_\_\_\_

Adresse:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Geb.Datum:

\_\_\_\_\_

Tel.Nr.:

\_\_\_\_\_

E-Mail:

\_\_\_\_\_

Mitgliedsbeitrag pro Jahr: (zutreffenden Betrag bitte ankreuzen)

- Familienkarte € 120,00
- Jahreskarte Erwachsenen € 80,00
- Kinder- Jugendkarte ab Jahrgang 2005 € 20,00

Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils vor Saisonbeginn bis sp.15. Mai fällig.

Durch meine Unterschrift verpflichte ich mich die Statuten des TV Ollersdorf anzuerkennen.

Datum..... Unterschrift.....

**Bankverbindung:**

ASVÖ Tennisverein Ollersdorf  
IBAN AT543302700001803220  
bei der Raiffeisenregionalbank Güssing-Jennersdorf eGen

