

Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den TC Schwalheim e.V.

Mit der Aufnahme erkenne ich die Datenschutzerklärung sowie die Satzung des Vereins an.

Name, Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
PLZ Ort:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/>	Erwachsene/r	240,- €
<input type="checkbox"/>	Familie (einschließlich Kinder bis 18 Jahren)	480,- €
<input type="checkbox"/>	Alleinerziehende/r (einschließlich Kinder bis 18 Jahren)	240,- €
<input type="checkbox"/>	Kinder/Jugendliche (bis 18 Jahre)	60,- €
<input type="checkbox"/>	Schüler/in, Auszubildende/r, Student/in*	90,- €
<input type="checkbox"/>	Erwachsene/r (ab 80 Jahre)	180,- €
<input type="checkbox"/>	Passives Mitglied	30,- €

* (jährlicher Nachweis erforderlich)

Die angegebenen Beiträge gelten stets für eine Saison. Sie werden jeweils am 1. April per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen.

Angaben zu Ehepartner/Kindern

Name, Vorname, Geb.Dat.:	<input type="text"/>
Name, Vorname, Geb.Dat.:	<input type="text"/>
Name, Vorname, Geb.Dat.:	<input type="text"/>
Name, Vorname, Geb.Dat.:	<input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE10TCS00000240349

Mandatsreferenz Mitgliedsnummer (wird mit Aufnahme mitgeteilt)

Ich ermächtige den TC Schwalheim e.V. Zahlungen der oben genannten Mitglieder von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Ggf. auftretende Gebühren für Rückbuchungen können mir in Rechnung gestellt werden.

Name, Vorname:

IBAN:

Kreditinstitut:

Ort, Datum

Unterschrift

Änderungen der Bankverbindung bitte umgehend an kontakt@tc-schwalheim.de mitteilen.