Aufnahmeantrag

Ich/wir bitte/n um Aufnahme in den TC Dettingen-Wallhausen e.V.
Moosweg 15, 78465 Konstanz

Vorname, Nachname .....

Straße, Hausnummer .....

PLZ, Ort .....

Geburtsdatum .....

Beruf .....

Telefon (priv./gesch.) .....

E-Mail-Adresse .....

Nationalität .....

Ich/wir möchte/n eintreten als (zutreffendes bitte ankreuzen):

Aktives Mitglied	☐	Ehepartner ist bereits Mitglied:	☐
Aktives Ehepaar	☐		
Student	☐	Jugendliches Mitglied	☐
Passives Mitglied	☐	Kind	☐

Die für alle Mitglieder verbindliche Satzung und Datenschutzerklärung (einzusehen über https://www.tc-dettingen-wallhausen.de), die bestehenden Regelungen über Beitragszahlung, Arbeitsleistung und Platzbenutzung erkenne/n ich/wir an.
Mit der Eingabe meiner/unserer personengebundenen Daten in ein Computersystem zu ausschließlich vereinsinternen Zwecken bin ich/sind wir einverstanden.

Datum/Unterschrift .....

Mitglied bzw gesetzlicher Vertreter

SEPA - Basislastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n den TC Dettingen-Wallhausen e.V., den/die Beitrag/Beiträge sowie die Ersatzzahlung für Arbeitsleistung und Bewirtschaftung bzw. evtl. Aufnahmegebühren im SEPA - Lastschriftverfahren von u.a. Konto einzuziehen.
Der Widerruf kann jederzeit durch eine Mitteilung in Textform an den TC Dettingen-Wallhausen e.V. erfolgen.

Bank .....

IBAN .....

BIC .....

Kontoinhaber .....

Datum/Unterschrift .....

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87TCD00001276281
Ihre Mandantenreferenz: (entspricht ihrer Mitgliedsnummer, die bei der Erfassung vergeben wird)

Intern

Mitgliedsnummer .....

Erfassung am .....

Beitrag .....

	Beiträge	*Arbeitsleistung*
Aktive	*160,--*	*100,--*
Ehepaare	*270,--*	*200,--*
Studenten	*105,--*	*100,--*
Jugend ab 16 J.	*75,--*	*50,--*
Jugend ab 14 J.	*75,--*	
Kind bis 14 J.	*50,--*	
Passiv	*50,--*	