



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den TC Rot Weiß Vellmar e.V. ab dem

Name:..... Vorname:

geb. am:..... Beruf:

Straße/Haus-Nr.: PLZ/Wohnort:.....

Telefon: Mobil:..... E-Mail:.....

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 173,00 € Aktives Mitglied (VM) * | <input type="checkbox"/> 72,00 € Jugendliche mit Elternteil im Verein (JU) |
| <input type="checkbox"/> 140,00 € Aktives Mitglied (Ehegatte) (EG)** | <input type="checkbox"/> 113,00 € Jugendliche ohne Elternteil im Verein (J/O) |
| <input type="checkbox"/> 384,00 € Fam. Mitgliedschaft (FAZ) * und ** | <input type="checkbox"/> 60,00 € Jugendliche (J10) bis vollendetem 10. Lebensjahr |
| <input type="checkbox"/> 38,00 € Passives Mitglied (PA) | <input type="checkbox"/> 88,00 € Volljährige in Ausbildung (AZ)** |

zzgl. Arbeitseinsatz * 44,00 Euro / ** 22,00 Euro

Die zurzeit gültige Satzung, die Beitrags- und Gebührenordnung sowie die Spiel- und Platzordnung bilden die Grundlage meines Beitritts.

Ort, Datum, Unterschrift:.....Bei Minderjährigen die Unterschrift eines Gesetzlichen Vertreters:.....

SEPA - Lastschriftsmandat

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE40ZZZ00000516259

Mandatsreferenz: (teilen wir Ihnen später mit)

Ich ermächtige den TC RW Vellmar e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC RW Vellmar e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen, Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen.

.....
Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

IBAN: DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _

Bank:..... **BIC:** _ _ _ _ _ _ _ _
(8 oder 11 Stellen)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift