

Aufnahme-Antrag



Rücksendung bitte an:

TC Bollschweil
Claude Schrader
Hexentalstr. 25a
79283 Bollschweil

Tel.: 0049-7633-8062798
Mobil: 0049-171-3575708
Email: claud.schrader@gmx.de
Telefax: 07633-40 67 620

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim TC Bollschweil

Ab (Datum) _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum/
Beruf: _____

Straße: _____

PLZ/Ort _____

Tel.Nr./Mobil-Nr.: _____

Email (WICHTIG!) _____

Status: Vollmitglied = V € 180 Partner von V = E € 130

Mitglied in Ausbildung bis 26 Jahre = B € 80

Jugend 14 - 18 Jahre = J1 € 45 Jugend unter 14 Jahre = J2 € 35

Passives /Förderndes Mitglied = F € 26

Datum

Unterschrift / Erziehungsberechtigter

Einverständniserklärung: Als V, E und B Mitglied leiste ich 4 Arbeitsstunden in Form von Clubheimbewirtung oder eine Ausgleichszahlung von €20 pro h

Bewirtung

Ausgleichszahlung € 80,-

Ermächtigung: Im Falle einer Mitgliedschaft ermächtige ich den TC Bollschweil widerruflich die von mir zu leistenden Mitgliedsbeiträge und Ausgleichszahlungen für Arbeitsstunden bei Fälligkeit zu Lasten des Kontos

BIC _____ IBAN _____

bei _____ (Bank/Sparkasse)

Name des Kontoinhabers _____ mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kontoführenden Institutes keine Verpflichtung der Einlösung