

Beitrittserklärung und Einzugsermächtigung

Ich erkläre meinen Beitritt zum TC Schwarz-Weiß DJK Saarburg 1925 e.V. Ich akzeptiere die Vereinssatzung und alle sonstigen durch den Vorstand oder durch die Mitgliederversammlung beschlossenen Regelungen des Vereins. Die gültige Satzung ist im Clubhaus oder auf der Homepage einzusehen. Ich bin damit einverstanden, dass mir allgemeine Informationen und die durch die Satzung vorgeschriebenen Informationen und Mitteilungen per E-Mail zugestellt werden.

Name: _____	Vorname: _____
Straße / Nr.: _____	PLZ / Ort: _____
Geb. Datum: _____	Mobil Nr.: _____
Email: _____	

Beiträge

<input type="checkbox"/> Aktive (Einzelmitgliedschaft)	€ 150,00	Sind die Eltern als Aktive oder Paare Mitglied des Vereins, gelten für die Kinder folgende Beiträge:
<input type="checkbox"/> Paare	€ 260,00	<input type="checkbox"/> Jugendliche bis 14 Jahre € 20,00
<input type="checkbox"/> Schüler, Azubis, Studenten (bis 25 J.)	€ 110,00	<input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18 Jahre € 40,00
<input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18 Jahre	€ 75,00	
<input type="checkbox"/> Inaktive Mitgliedschaft	€ 20,00	<b style="color: red;">Wichtig: Bitte alle Familienmitglieder im Anhang einzeln auflühren!

Die Beiträge werden jährlich zum 15.März jeden Jahres von dem unten angegebenen Konto ausschließlich im Lastschrift-Einzugsverfahren eingezogen. Die persönlichen Daten werden in einer Mitglieder-Datenbank gespeichert. Sie werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger ID: DE28ZZZ00001262017	
Kontonummer: _____	Bankleitzahl: _____
IBAN: _____	BIC: _____
Institut: _____	Kontoinhaber: _____
<p>Ich ermächtige den TC Schwarz-Weiß DJK Saarburg 1925 e.V., die aus der oben beantragten Mitgliedschaft ergebenden Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Schwarz-Weiß DJK Saarburg 1925 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Kosten für Rückbuchungen usw. werden von mir übernommen.</p>	

Ort / Datum

Unterschrift

weitere Familienmitglieder bitte auflisten:

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum

AUFNAHMEANTRAG für Trainerstunden

Die Beiträge werden zum 15.ten jeden Monats von dem oben angegebenen Konto ausschließlich im Lastschrift-Einzugsverfahren eingezogen. Die persönlichen Daten werden in einer Mitglieder-Datenbank gespeichert. Sie werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum

Ort / Datum

Unterschrift
(Bei Jugendlichen der Erziehungsberechtigte)