

Aufnahmeantrag

für den TSC Glashütte e.V., Lemsahler Weg 2-8, 22851 Norderstedt

Ich/wir beantragen die Aufnahme als

<input type="checkbox"/> aktives Mitglied, erwachsen (€ 300,00)	<input type="checkbox"/> Kind (6-10 Jahre) (€ 70,00)
<input type="checkbox"/> passives Mitglied (€ 95,00)	<input type="checkbox"/> Kind (11-14 Jahre) (€ 120,00)
<input type="checkbox"/> Ehepaar/Lebensgemeinschaft (€ 520,00)	<input type="checkbox"/> Teenager (15-18 Jahre) (€ 165,00)
<input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft I (€ 500,00) 1 Erwachsener + Kinder	<input type="checkbox"/> jugendliches Mitglied (19-21 Jahre) (€ 175,00)
<input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft II (€ 700,00) 2 Erwachsene + Kinder	<input type="checkbox"/> Student/Schüler/Azubi (22-27 Jahre) (€ 175,00) Nachweis bitte beifügen
<input type="checkbox"/> Die o.g. Aufnahme gilt als Zweitmitgliedschaft (50% des Preises, gesonderte Bedingungen beachten)	Die Mitgliedschaft soll gelten ab _____

Schnuppertraining: Bis zur nächsten Saison (Sommersaison ab 01.05., Wintersaison ab 01.10.) ist die Mitgliedschaft beitragsfrei. Danach wird der oben genannte Jahresbeitrag fällig, sofern das Schnupperangebot nicht vorher schriftlich gekündigt wurde.

Name:		Vorname:		Geburtsdatum:	
Postleitzahl:	Ort:	Straße, Hausnummer:			
Telefon:	Mobil:	E-Mail:			

Falls mit Ihnen Familienmitglieder/Partner mit gemeinsamer Anschrift eintreten oder schon Mitglied sind, bitte eintragen:

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Name:	Vorname:	Geburtsdatum:

Mit meiner/unseren Unterschriften erkenne/n ich/wir die Satzung und die Beitragsordnung des TSC Glashütte e.V. in der jeweils durch die Mitgliederversammlung beschlossenen Fassung an und verpflichte mich zur Zahlung des Beitrages für alle oben aufgeführten Personen. Ich/wir stimme/n der Speicherung meiner/unserer Daten zu.

Datum, Ort: _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

TSC Glashütte e.V., Lemsahler Weg 2-8, 22851 Norderstedt

Gläubiger-Identifikationsnummer DE89ZZZ00000752639 | Mandatsreferenz

Ich ermächtige den TSC Glashütte e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSC Glashütte 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.

Name (Kontoinhaber):		Vorname:		Geburtsdatum:	
Postleitzahl:	Ort:	Straße, Hausnummer:			
Kreditinstitut (Name und BIC):					
IBAN: DE __ ____ ____ ____ ____ ____					
gilt für die Mitgliedschaft von:					

Datum, Ort: _____ Unterschrift (Kontoinhaber): _____

Die Mitgliedschaft endet durch Tod, Austritt oder Ausschluss. Der Austritt kann zum 31.12. eines Jahres erfolgen und muss schriftlich bis zum 31.10. eines Jahres erklärt werden.

Mitgliedsnummer: