TSV Stetten a.k.M.

Aufnahmeantrag

Name	Vorname	Geb.-Datum

Wohnort	Straße

Aktives Mitglied : ☐ ..... (Abteilung /en) ☐ ..... (Abteilung /en)

Passives Mitglied : ☐

Weitere Familienmitglieder:

	Name	Vorname	Geb.- Datum	Abteilung /en	
1.					☐ **Aktiv** ☐ **Passiv**
2.					☐ **Aktiv** ☐ **Passiv**
3.					☐ **Aktiv** ☐ **Passiv**
4.					☐ **Aktiv** ☐ **Passiv**

Jahresbeitrag: (Fälligkeit zum 30.06 des Jahres)

Grundbeitrag (Passive Mitglieder)		**Zusätzlicher Aktivenbeitrag**
Kinder / Jugendliche (bis 20 Jahre)	**18,- €**	**22,- €**
Erwachsene	**28,- €**	**30,- €**
Familienbeitrag (Eltern, Kinder und Jugendliche bis 20 Jahre)	**50,- €**	**Plus Aktivenbeitrag**

Die Mitgliederverwaltung wird mit Hilfe eines Datenverarbeitungsprogrammes erstellt und nachgewiesen. Mit der Speicherung meiner persönlichen Daten für diese Zwecke bin ich einverstanden.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den **TSV Stetten a.k.M. mit der Gläubiger-IDNR: DE79ZZZ00000401388** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Die Mandatsreferenz wird später mitgeteilt. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Stetten a.k.M 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.

Bankverbindung:

Kontoinhaber: ..... **BIC:**

IBAN: D E

Ort, Datum ....., _____

Unterschrift, bei Jugendlichen des gesetzlichen Vertreters

Unterschrift des Antragstellers