



Aufnahmeantrag

Ich/Wir wünschen die Aufnahme in den TC Rot-Weiss Möllen als

Name	Vorname	Geburtsdatum	Mitgliedschaft (zutreffendes ankreuzen)
			☐ aktiv ☐ jugendlich ☐ passiv
			☐ aktiv ☐ jugendlich ☐ passiv
			☐ aktiv ☐ jugendlich ☐ passiv
			☐ aktiv ☐ jugendlich ☐ passiv
			☐ aktiv ☐ jugendlich ☐ passiv

Anschrift

Straße _____

PLZ, Ort _____

E-Mail _____

Telefon _____

Monatsbeiträge (gültig seit 2016)

Aktive Mitglieder	15,00 €
Jedes weitere Familienmitglied über 18 Jahre	12,00 €
Jugendliche bis 18 Jahren, Schüler & Studenten bis 27 Jahren	6,00 €
Passive Mitglieder	7,50 €

Zur Pflege der Anlage ist eine jährliche Eigenleistung von 5 Arbeitsstunden für jedes Vereinsmitglied ab dem vollendetem 16. Lebensjahr zu leisten. Nicht-geleistete Stunden werden mit 12,00 € pro Stunde berechnet. Die Zahlung aller Beiträge und sonstiger Kosten ist nur per Lastschrift möglich.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung (ausliegend im Clubhaus und online verfügbar unter www.tc-moellen.de/vereinssatzung) an.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift(en) _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE23ZZZ00001234850

für wiederkehrende Zahlungen

Hiermit ermächtige ich/wir den TC Rot-Weiss Möllen Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom TC Rot-Weiss Möllen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Name, Vorname) _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

IBAN _____

BIC _____

Name der Bank _____

Ort _____ Datum _____ Unterschrift(en) _____