

TC Mittelmosel Klüsserath e.V.

Aufnahmeantrag

Antragsteller/in*:

Name*:	_____	Vorname*:	_____
geb. am*:	_____	Nationalität*:	_____
Straße*:	_____	PLZ/ Ort*:	_____
Telefon*:	_____	email:	_____
Geschlecht*:	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	
Mitgliedsstatus :	<input type="checkbox"/> aktiv	<input type="checkbox"/> passiv	

Familienangehörige:

Name*:	_____	Vorname*:	_____
geb. am*:	_____	Nationalität*:	_____
Geschlecht*:	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	
Mitgliedsstatus :	<input type="checkbox"/> aktiv	<input type="checkbox"/> passiv	

Name*:	_____	Vorname*:	_____
geb. am*:	_____	Nationalität*:	_____
Geschlecht*:	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	
Mitgliedsstatus :	<input type="checkbox"/> aktiv	<input type="checkbox"/> passiv	

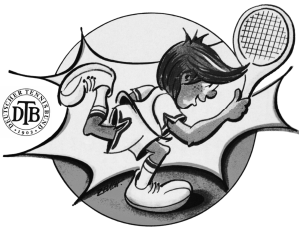
Name*:	_____	Vorname*:	_____
geb. am*:	_____	Nationalität*:	_____
Geschlecht*:	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	
Mitgliedsstatus :	<input type="checkbox"/> aktiv	<input type="checkbox"/> passiv	

*Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder*

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben. Die der auf der folgenden Seite abgedruckten Mitgliedsbeiträge, werden anerkannt. Bei Adressänderungen werde ich dies umgehend dem Verein mitteilen.

_____, _____
Ort* Datum*

Unterschrift, bei Jugendlichen: Erziehungsberechtigte(r)*



TC Mittelmosel Klüsserath e.V. Aufnahmeantrag

Einzugsermächtigung: (Bitte nach Möglichkeit ausfüllen)

Hiermit ermächtige ich den TC Mittelmosel Klüsserath e.V. widerruflich zur Abbuchung des Mitgliedsbeitrages von meinem/unserem Konto.

Kontonummer*: _____ BLZ*: _____

Kreditinstitut*: _____

Kontoinhaber*: _____

Bei Änderungen der Bankverbindung werde ich dies dem Verein umgehend mitteilen.

_____, _____
Ort* Datum* Unterschrift Kontoinhaber*

Bankverbindung: TC Mittelmosel: Raiffeisenbank Leiwen - Mehring eG; Konto Nr. 313710; BLZ 585 617 71

Beiträge:

Passive Mitglieder:	25,00 €
Kinder bis 10 Jahre:	30,00 €
Kinder 10-18 Jahre, Azubis, Schüler, Studenten, Bufdis:	50,00 €
Erwachsene :	100,00 €
Paare:	160,00 €
Familientarif (2 Erwachsene und alle Kinder bis 7 Jahre)	160,00 €

*Der Beitrag im ersten Jahr der Mitgliedschaft wird zu Beginn des folgenden Quartals anteilmäßig fällig und eingezogen.
Ansonsten wird der Jahresbeitrag aufs Jahr berechnet und zu Beginn des Geschäftsjahres eingezogen.*

*Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder*

Mitgliedserfassung:

(Bitte nicht ausfüllen!! Wird zur Erfassung der neuen Mitglieder vom Verein ausgefüllt)

Aufnahme erfolgt: _____ Datum: _____

DBASE TORP Datum _____

Erfasst durch: _____