TSC Hannover-Isernhagen-Süd e.V.

TSC Hannover-Isernhagen-Süd e.V. * Große Heide 35 * 30657 Hannover

Antrag auf Aufnahme

Hiermit beantrage ich unter Anerkennung von Satzung und Beitragsordnung die Aufnahme als

O Ordentliches Mitglied O Jugendmitglied O Passives Mitglied

Name:_____ Vorname:_____

PLZ/Ort:_____ Straße:_____

Geburtsdatum:_____ Beruf/Schule:_____

LK/ID-Nummer_____ E-Mail:_____

Telefon:_____ Mobil:_____

Bei Minderjährigen Angaben des gesetzlichen Vertreters:

Name:_____ Vorname:_____

PLZ/Ort:_____ Straße:_____

Geburtsdatum:_____ Beruf:_____

Telefon/Mobil:_____ E-Mail:_____

Ist ein Familienangehöriger bereits Mitglied? O Ja O Nein
Wenn ja: Name, Vorname des Mitgliedes:_____

Beiträge:	Mitglied	+ 1. Kind	+ 2.Kind	+ 3.Kind			
Erwachsener	310 €	440 €	530 €	590 €		Jugendlicher bis zum 18. Lj. in Ausbildung bis zum 27. Lj.	155 €
Ehepaar	565 €	695 €	785 €	845 €		Passives Mitglied	75 €

Ich erkläre hiermit mein Einverständnis zur Erstellung von Bildaufnahmen von mir / des von mir vertretenen Jugendlichen im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben.

_____

Ort, Datum Unterschrift bzw. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

.....

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE58TSC00000717016

Mandatsreferenz = Ihre Mitgliedsnummer (wird gesondert mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger TSC Hannover-Isernhagen-Süd e.V. (TSC), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TSC auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung für Jahresbeitrag (wird frühestens im März eines jeden Jahres eingezogen) sowie gegebenenfalls gesondert vereinbarte Zahlungen für Training, Sachleistungen etc.

Name:_____ Vorname:_____

PLZ/Ort:_____ Straße:_____

IBAN																				

BIC											

_____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Hinweis nach BDSG: die hier erhobenen Daten werden in der EDV des TSC gespeichert.

ich bin/möchte ..... □ Anfänger □ Fortgeschrittener □ in einer Mannschaft spielen □ Kontakt zu Spielpartnern
ich bin auf den TSC aufmerksam geworden durch .... □ Empfehlungen □ website □ Trainer □ anders: