



Aufnahmeantrag TC Steinhorst 1987 e. V.

Hiermit bitte ich um Aufnahme als Mitglied in den TC Steinhorst 1987 e. V.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Mitgliedschaft

Der aktuelle Jahresbeitrag ergibt sich aus der jeweils gültigen Beitragsordnung, deren Regelungen ich hiermit zustimme. Eine schriftliche Beitragsrechnung erfolgt nur auf schriftlichen Antrag beim Kassenswart.

- | | | |
|--------------------------|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Einzelmitgliedschaft | 100 EUR Jahresbeitrag |
| <input type="checkbox"/> | Familienmitgliedschaft | 150 EUR Jahresbeitrag |
| <input type="checkbox"/> | Schüler-/Studenten-/Auszubildendenmitgliedschaft | 50 EUR Jahresbeitrag |
| <input type="checkbox"/> | Einzelfördermitgliedschaft | 75 EUR Jahresbeitrag |
| <input type="checkbox"/> | Familienfördermitgliedschaft | 110 EUR Jahresbeitrag |
| <input type="checkbox"/> | Ich beantrage eine kostenlose Schnuppermitgliedschaft für das erste Mitgliedsjahr. | |
| <input type="checkbox"/> | Ich bin Mitglied des SV Germania Westerwiehe 1927 e.V. und beantrage eine Beitragsreduktion für die Doppelmitgliedschaft im Rahmen und für den Zeitraum der Vereinskoooperation. Für den Fall der Kooperationsbeendigung setzt sich die Mitgliedschaft gemäß der Beitragsordnung des TC Steinhorst 1987 e. V. fort. | |

Die Aufnahme in den TC Steinhorst wird mit der Abbuchung des ersten Mitgliedbeitrages wirksam. Eine gesonderte schriftliche Bestätigung erfolgt nicht.

SEPA-Lastschriftmandat

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00001204222

Der Mitgliedsbeitrag wird zum 1. April eines Jahres eingezogen. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag. Ich ermächtige den TC Steinhorst von meinem Konto mittels Lastschrift Zahlungen einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Steinhorst auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Im Falle einer fehlerhaften Deckung des Kontos, trage ich die Kosten für die Rücklastschrift.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

Kontoinhaber: _____ IBAN: DE _____

Datenschutzerklärung

Der Verein speichert, übermittelt und verarbeitet meine personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung. Meine Daten werden nicht ohne meine Einwilligung an Dritte weitergegeben und nach meinem Austritt aus dem Verein unter Einhaltung der gesetzlichen Fristen gelöscht. Die Informationen des TC Steinhorst 1987 e. V. in Bezug auf den Datenschutz gemäß Art. 13 und 14 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen
Unterschriften der/s gesetzlichen Vertreter/s)

TC Steinhorst 1987 e.V.
Meerweg 40
33129 Delbrück-Steinhorst
tc-steinhorst@gmx.de

Bankverbindung:
Volksbank Delbrück-Hövelhof eG
BIC: GENODEM1DLB IBAN:
DE36472627030015449900

Vorstand:
1. Vorsitzender: Dennis Fichtner
2. Vorsitzender: Bastian Merkwitz