TC Blau-Weiß Hohen Neuendorf e. V.
An den Rotpfuhlen 35, 16540 Hohen Neuendorf, Tel.: 03303/50 05 25

AUFNAHMEANTRAG

gemäß § 3 der Satzung

Antragsteller

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon, E-Mail

Geburtsdatum Beruf

Aufnahmeantrag

Ich stelle den Antrag auf folgende Mitgliedschaft:

- ☐ Aktive Mitgliedschaft Erwachsener
- ☐ Aktive Mitgliedschaft Familie *(Eltern mit Kindern bis zum vollendeten 18. Lebensjahr)*
- ☐ Aktive Mitgliedschaft Kind/Jugendlicher *(bis zum vollendeten 18. Lebensjahr)*
- ☐ Zweitmitgliedschaft *(Voraussetzungen siehe Beitragsordnung)*
- ☐ Aktive Mitgliedschaft Ehepartner
- ☐ Aktive Mitgliedschaft Schüler/Auszubildende/Studenten *(ab 18 Jahre bis 27 Jahre)*
- ☐ Schnupperjahr – AUF ANFRAGE *(nur für Kinder/Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr)*
- ☐ Passive Mitgliedschaft
- ☐ Ruhende Mitgliedschaft

Ich erkenne die Satzung des Vereins und dessen Beitragsordnung (Jahresbeitrag und Aufnahmegebühr) an.

Datum Unterschrift des Antragstellers *(bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)*

Aufnahmebestätigung des Vorstands

Datum und Unterschrift

TC Blau-Weiß Hohen Neuendorf e. V.
An den Rotpfuhlen 35, 16540 Hohen Neuendorf

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE32ZZZ00001605228
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den TC Blau-Weiß Hohen Neuendorf e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Blau-Weiß Hohen Neuendorf e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingunen.
Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung.

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

IBAN

BIC

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers