



## Beitrittserklärung

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb. \_\_\_\_\_

Str. \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

- Ich möchte dem TSC-Achern als Vollmitglied ab \_\_\_\_\_ beitreten
- Normalbeitrag **24 €/ Monat** zuzüglich 15€ Aufnahmegebühr/einmalig
- Ermäßigter Beitrag --Kinder / Jugend , Schüler, Behinderte (ab50%)--**12€/ Monat** zuzgl. 7.50 € Aufnahmegebühr / einmalig **Bitte Nachweis (Kopie ) beifügen**
- Ich möchte dem TSC- Achern ab \_\_\_\_\_ als passives Mitglied beitreten ( **3€/ Monat** )
- Ich möchte meine Aktive –Mitgliedschaft ab \_\_\_\_\_ in eine Passive –Mitgliedschaft umwandeln.
- Ich möchte ab \_\_\_\_\_ von passiv auf aktiv wechseln
- Sonstiges \_\_\_\_\_

Ich erkenne die Satzung des TSC- Achern e.V. an. Meine personenbezogenen Daten dürfen ausschließlich für die Zwecke des Vereins gespeichert werden.

\_\_\_\_\_  
**Datum / Ort**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Antragstellers/gesetzl. Vertreter**

## Ermächtigung zum Bankeinzug

Hiermit ermächtige ich den TSC-Achern e.V. bis auf Widerruf die Mitgliedsbeiträge **zum 5. eines jeden Monats**, und die einmalige Aufnahmegebühr von meinem unten angegebenen Konto einzuziehen.

Konto-Inhaber \_\_\_\_\_

IBAN (Konto-Nr.) \_\_\_\_\_

BIC (Bankleitzahl ) \_\_\_\_\_

Spk. /Bank \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Datum / Ort**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Kontoinhabers**