



Aufnahmeantrag

(Bitte einen Bogen pro Person in Druckschrift ausfüllen)

Name:		Vorname:	
Geb.-Datum:		Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Anschrift:			
	Telefon:		
@E-Mail:			

Sportgruppe	Halle	Tag	Uhrzeit

Begleitperson beim Eltern+Kind-Turnen

Unser Beitragssystem sieht Vergünstigung für **Familien** vor (Abbuchung nur von einem Konto möglich). Folgende Familienangehörige sind bereits Mitglieder des TSC Wellingsbüttel von 1937 e. V. oder sollen ebenfalls aufgenommen werden:

<input type="checkbox"/>	Ist bereits Mitglied	<input type="checkbox"/>	Antrag liegt anbei	<input type="checkbox"/>	Ist bereits Mitglied	<input type="checkbox"/>	Antrag liegt anbei	<input type="checkbox"/>	Ist bereits Mitglied	<input type="checkbox"/>	Antrag liegt anbei

Ermäßigungen für **Schüler/Studenten/Freiwilligendienstleistende** (ab 18 J. bis 27 J.) können nur gewährt werden, wenn dem Antrag ein gültiger Nachweis beiliegt, der nach Ablauf unaufgefordert zu aktualisieren ist. Es werden keine Ermäßigungen rückwirkend gewährt.

Es gibt keine Verpflichtung Mitglied im Verein zu werden oder Zuzahlungen zu entrichten um am Rehabilitationssport teilzunehmen. Hierüber wurde ich aufgeklärt!

Ich möchte per sofort als Mitglied in den Turn- und Sportclub Wellingsbüttel von 1937 e.V. aufgenommen werden. Ich akzeptiere die Vereinssatzung in der jeweiligen Fassung (Einsicht in der Geschäftsstelle möglich). Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.




_____	_____	_____
Datum	Unterschrift Antragssteller oder gesetzlicher Vertreter	Ggf. Vor- und Zuname des gesetzlichen Vertreters (Druckschrift)

SEPA-Lastschriftmandat (Ausfüllen für jedes einzelne Mitglied zwingend erforderlich!)

Ich ermächtige den TSC Wellingsbüttel, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSC Wellingsbüttel 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 Bedingungen. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81ZZZ00000018105, Mandatsreferenz: Mitglieds-Nr. (wird mit der Eintrittsbestätigung mitgeteilt)

Name:		Vorname:	
Anschrift:			
IBAN:	D E		
BIC:			(8 oder 11 Stellen)

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung. Hinweis: Der Einzug des Mitgliedsbeitrags erfolgt vierteljährlich, immer am 5. Banktag des ersten Monats im Quartal. Bei der ersten Beitragserhebung wird je nach Eintrittsdatum auch der Beitrag für den zurückliegenden Zeitraum und die Aufnahmegebühr erhoben. Im Dezember erfolgt ein Sondereinzug für zurückliegende Beitragsänderungen des laufenden Jahres.

Hamburg, den _____  _____

Unterschrift Kontoinhaber

- Hinweise:**
- Jede Änderung der Sport-GRUPPE ist der Geschäftsstelle umgehend schriftlich mitzuteilen.
 - Die Kündigungsfristen sind jeweils sechs Wochen zum 30. Juni und 31. Dezember eines Jahres.
 - Die Teilnahme am Bankeinzugsverfahren ist Pflicht.