



# TCNÖ

# AUFNAHMEANTRAG

Der/Die Unterzeichner/-in beantragt hiermit seine/ihre Aufnahme in den TC Niefern-Öschelbronn 1976 e.V (folgend TCNÖ) und erkennt durch seine/ihre Unterschrift dessen Satzung an ([www.tcnoe1967.de](http://www.tcnoe1967.de))

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Geb.- Datum:

E-Mail:

Telefon:

Mobil-Tel:

**Jahresbeitrag gem. Beitragsordnung (Art der gewünschten Mitgliedschaft bitte ankreuzen)**

Erwachsener

Ehepaare

Azubi/Studenten bis 25.Jahre

Ehepaar:

+ 1 Kind/Jugendlicher

Passiv

+ 2 Kinder/Jugendliche

Kind:

Elternteil:

0-6 Jahre

+ 1 Kind/Jugendlicher

7-12 Jahre

+ 2 Kinder/Jugendliche

13-18 Jahre

+ 3 Kinder/Jugendliche

Der Beitrag für die Arbeitsstunden (max. 8 Std.) wird zusammen mit dem Mitgliedsbeitrag erhoben. Die geleisteten Arbeitsstunden (10€ pro Std.) werden nach Vorlage der Arbeitskarte vergütet

---

Ort/Datum/Unterschrift

(bei Kindern und Jugendlichen die gesetzlichen Vertreter)

## **SEPA -Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften**

ich/wir ermächtige(n) den TCNÖ, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TCNÖ auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### **Hinweis:**

Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### **Zahlungsempfänger:**

TC Niefern-Öschelbronn 1976 e.V. (TCNÖ)

Gläubiger Identifikationsnummer: DE62ZZZZ00000198188

### **Kontoinhaber:**

Name, Anschrift wie oben

**Familienname:**

**Vorname:**

**Straße:**

**PLZ/Wohnort:**

**IBAN:**

**Name der Bank:**

Nur bei minderjährigen Mitgliedern: Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

\_\_\_\_\_

---

**Ort/Datum/Unterschrift des Kontoinhabers**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/ uns der TCNÖ über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.