Aufnahmeantrag TC Kalbach e.V.

TC Kalbach e.V. c/o Tim Wagenknecht Am Hasensprung 11 60437 Frankfurt



Hiermit beantrag	ge ich die Aufnahme in den Verein TC Kalbach e.V. ab	o dem	
Bitte ankreuzen:	Fruggheens/r ab 19 Jahra	lahvaarahühv	220.00 €
	Erwachsene/r ab 18 Jahre Kind oder Jugendlich bis 18 Jahre, Schüler,	Jahresgebühr	220,00 €
	Studenten, Auszubildende (gegen Nachweis, bis zu	Jahresgebühr	120,00€
	dem Jahr der Vollendung des 27. Lebensjahres)		
	zweites Kind oder Jugenlicher bis 18 Jahre	Jahresgebühr	90,00€
⊢	(Familienrabatt, m. mind. einem Vollzahler)		,
	ab drittes Kind oder Jugenlicher bis 18 Jahre (Familienrabatt, mi. mind. einem Vollzahler)	Jahresgebühr	60,00 €
	Passives Mitglied	Jahresgebühr	50,00 €
			30,00 €
	elheiten entnehmen Sie bitte der Satzung/Gebührenordnung, zum Downlo		
er Einzug der Ja	ıhresgebühr erfolgt jährlich zum 01. März mittels SEPA	a-Lastschriftmandat	
lama		weiblich	männlich
lame		weiblich	männlich
orname			
Straße			ehörigkeit/ Vationalität
PLZ/Ort			Nationalitat
eburtsdatum			
mail*			
Telefon*			
ort, Datum Unte	rschrift (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigte	en)	
lit diesem Antrag er	rmächtige ich den TC Kalbach e.V. , meine Daten unter Beachtung d		rn.
	* Bei Minderjährigen bitte Kontaktdaten der Erziehungsbereck	htigten angeben.	
			
al:: 1:	SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlung/bei S		
Gläubiger ID:	DE98ZZZ00001948390	Referenz: Jahresbeitrag TC Kalb	ach
ch ermächtige den T	C Kalbach e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift ei	inzuziehen.	
-	ein Kreditinstitut an, die vom Verein "TC Kalbach e. V. " auf mein Ko		
	erhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die E nit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen	rstattung des belästeten Betrages verlang	en.
(reditinstitut:		Kontoinhaber:	
BIC		IBAN: DE	
Ait diage Autom	mächtige ich den TC Volkante V. maine C. v. v. Sanda	or Datomachutak tim	_
iit diesem Antrag er	rmächtige ich den TC Kalbach e.V., meine Daten unter Beachtung d	er Datenschutzbestimmungen zu speicher	π.
_	,den	Unterschrift des Kontoinhah	
Ort)	(Datum)	Unterschrift des Kontoinhab)CI 3

(bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)