



Beitrittserklärung

Gläubiger-Identifikationsnummer DE36ZZZ00000245119

Name:		Vorname:	
Geboren:		Student, FSJ > 21 J.	<input type="checkbox"/>
PLZ:		Wohnort:	
Strasse:			
Tel:		email:	

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum TC Bad Aibling ab:

Ich erkenne die Bedingungen und den festgesetzten Jahresbeitrag an.

Die Mitgliedschaft kann nur mit Ablauf eines Kalenderjahres beendet werden. Die Kündigung bedarf der Schriftform.

-----,den-----
 Ort Datum Unterschrift

Die Beitrittserklärung gilt nur in Verbindung mit dem SEPA-Lastschriftsmandat des Mitgliedes bzw. eines bevollmächtigten Kontoinhabers.

Angenommen am :	Unterschrift der Vorstandschaft:
-----------------	----------------------------------

SEPA-Lastschriftmandat

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den TC Bad Aibling Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Bad Aibling auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN:
BIC:

-----,den-----
 Ort Datum Unterschrift

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mitgliedsbeiträge gültig ab 01.01.2024:			
Vollmitglied	170 €	Studenten, FSJ > 21 Jahre	80 €
Ehegatte	110 €	Passive Mitglieder	30 €
Jugendliche bis 14 Jahre	40 €		
Jugendliche 15 - 21 Jahre	80 €		

Studenten FSJ : nur mit Nachweis