

Beitrittserklärung



Hiermit beantrage ich (wir) die Aufnahme in den Sportclub Thalkirchdorf.

Bevorzugte(n) Sportart(en): Fussball Tennis Winter (Alpin, Nordisch) Sonstiges: _____

Mitgliedsbeiträge

- | | | |
|--------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> | Familienbeitrag (Mitgliedschaft für die ganze Familie, inkl. Kinder bis 18 Jahre) | 98,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Familienkind (ein Erwachsener ist bereits Mitglied des SCT) | 16,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Einzelbeitrag (Kind oder Erwachsener) | 43,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Förderndes Mitglied
(keine Berechtigung zur Teilnahme an Sport- oder Übungsstunden, kein Versicherungsschutz) | Freiwilliger Beitrag in Höhe von _____ € |

Zusatzbeitrag Tennis

- | | | | |
|--------------------------|--|------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene | Aufnahmegebühr 50,00 € | Jahresbeitrag 77,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Ehegatte | Aufnahmegebühr 50,00 € | Jahresbeitrag 57,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Studenten oder Erwachsene
in Ausbildung (18 - 25 Jahre) | Aufnahmegebühr 25,00 € | Jahresbeitrag 34,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Kinder (bis 17 Jahre) | Aufnahmegebühr 25,00 € | Jahresbeitrag 26,00 € |

Die Satzung des SCT e. V. erkenne ich an. Es ist mir bekannt, dass der Versicherungsschutz (Versicherungsbeitrag in den o.g. Jahresbeiträgen bereits enthalten) erst nach der Meldung an den BLSV besteht. (4 Wochen). Für verspätete Meldungen übernimmt der Verein keine Haftung. Kündigungen sind unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von einem Monat jeweils zum Jahresende möglich. Bei Jugendlichen und Schülern bestätigen die Erziehungsberechtigten, dass ihr Kind uneingeschränkt an den sportlichen Aktivitäten (Training, Wettkampf) teilnehmen kann.

Familie – bereits Mitglied im SCT

Vater Mutter Kind(er) Ehegatte Name(n): _____

Antragsteller

Vorname: _____ Name: _____ Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Mail: _____

Adresse: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

(bei Jugendlichen unter 16 Jahren Unterschrift von beiden Erziehungsberechtigten)

Weitere Antragsteller (Eheleute, Kinder, etc.):

Name : _____ Geburtsdatum: _____

Name : _____ Geburtsdatum: _____

Name : _____ Geburtsdatum: _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags

Ich ermächtige den SC Thalkirchdorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom SC Thalkirchdorf e.V. (Gläubiger-ID: DE30ZZZ00000073440) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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. Der Beitragseinzug erfolgt jährlich im August.

Kontoinhaber: Antragsteller _____

Konto-Nr.: _____ IBAN: _____

Name und Sitz der Bank: _____ BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____