

# Aufnahmeantrag



für den  
TC Waldriede e. V. Bottrop

Hiermit stelle ich den Antrag auf Aufnahme in den TC Waldriede e. V. Bottrop

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
PLZ Ort	
Straße	
Telefon	
Email *	
Beruf	

\*durch Angabe der Email-Adresse informiert Sie der TC Waldriede e.V. aktuell.

Gleichzeitig beantrage ich den Beitritt folgender Familienangehöriger

(Ehe) Partner		Geb. Datum	
Kind		Geb. Datum	
Kind		Geb. Datum	

Zurzeit gelten folgende Monatsbeiträge, zahlbar halbjährlich zum 15.02./15.08.

Erwachsene	<b>18,00</b>
Eheleute / Partner nicht eheliche Gemeinschaft	<b>30,00</b>
Jugendliche bis 14 Jahre	<b>5,00</b>
Auszubildende, Schüler, Studenten, Wehr- und Ersatzdienstleistende bis zum vollendeten 27. Lebensjahr	<b>7,00</b>
Familienbeitrag	<b>33,00</b>
Passiv	<b>4,50</b>

Der erste Beitrag wird fällig im Monat der Aufnahme. Ein Austritt wird wirksam durch schriftliche Erklärung unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten zum Ende des Monats.

## Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich die **Bank/Sparkasse** \_\_\_\_\_

von meinem **Konto IBAN** \_\_\_\_\_ **BIC** \_\_\_\_\_

halbjährlich den jeweiligen Betrag für den TC Waldriede e. V. Bottrop, mittels Lastschrift einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO (s. Anlage) habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift