

TC Pfarrkirchen e.V.



AUFNAHMEANTRAG VEREINSTRAINING

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in das Vereinstraining des TC Pfarrkirchen e.V..
(für die Aufnahme ist eine Mitgliedschaft zwingend/nicht erforderlich)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Hs.-Nr.: _____

Plz.: _____ Ort: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Handy: _____ Geburtsdatum: _____

Bitte erteilen Sie uns zur Abbuchung der Trainingsgebühren auf Seite 2 ein SEPA-Lastschriftmandat!

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Beiträge, die Haus- und Platzordnung sowie die Satzung des Vereins an.

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass eine Beendigung des Vereinstrainings nur zum Ende einer Sommersaison (zum 31.07.) möglich ist.

Die Kündigung muss spätestens einen Monat vor Ablauf des Trainingszeitraums schriftlich an die Vorstandschaft erfolgen. Bei Beitragserhöhung ist eine außerordentliche Kündigung innerhalb von 4 Wochen ab Ankündigung möglich.

Mit der Abbuchung der Trainingsgebühr zum 01.12. zu Lasten meines Kontos bin ich einverstanden

(Zahlung der Trainingsgebühren kann nur über Bankeinzugsverfahren erfolgen).

Pfarrkirchen, den _____
(Unterschrift des Antragstellers)

Für Minderjährige außerdem: Mit dem Eintritt meines/r Sohnes/Tochter als Trainingsmitglied (bzw. aktives Mitglied) des TC Pfarrkirchen erkläre ich mich einverstanden und hafte für die durch den Beitritt entstehenden Verbindlichkeiten.

Trainingsgebühr: pauschal 320,-€ (Trainingszeitraum: September bis Ende Juli außerhalb der Ferien, einmal pro Woche, ca. 36 Wochen);
Das 3. Geschwisterkind zahlt pauschal 230,- €.

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

TC Pfarrkirchen e.V.



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung der Trainingsgebühren erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig ab 01. Dezember eines Geschäftsjahres.

Zahlungsempfänger: TC Pfarrkirchen e.V., Peter – Adam – Str.54, 84347 Pfarrkirchen

Gläubiger-ID (des Vereins): DE48ZZZ00000099694

Mandatsreferenz *: _____
(*wird vom Verein ausgefüllt, entspricht der Mitgliedsnummer)

SEPA-Lastschriftmandat:

hiermit ermächtige ich den TC Pfarrkirchen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kredit-Institut an, die vom TC Pfarrkirchen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: 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.

Kontoinhaber, Vorname und Name*: _____
(* falls von den Mitgliedsangaben auf Seite 1 abweichend)

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geldinstitut: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____