



Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied im TSC Saulheim e.V. werden und erkenne hiermit die Satzung in der jeweils gültigen Fassung (siehe Homepage www.tsc-saulheim.de) an.

Name		Vorname		Geb.-Datum	
Straße		PLZ		Ort	
Telefon		Email			

Die Daten der hiermit ebenfalls angemeldeten Familienmitglieder bitte auf der Rückseite eintragen. Der derzeitige jährliche Beitrag beläuft sich auf (zutreffende Kategorie bitte in 1. Spalte ankreuzen):

	Einzelmitgliedschaften	
	Kind bis 14 Jahre	50,00 €
	Kind von 14 bis 18 Jahre (sowie Erwachsene in Ausbildung)	77,00 €
	Erwachsener	160,00 €
	Familienmitgliedschaften	
	1 Erwachsener und 1 Kind bis 14 Jahre	190,00 €
	1 Erwachsener + 1 Kind von 14-18 Jahren	210,00 €
	2 Erwachsene + 1 Kind bis 14 Jahre	340,00 €
	2 Erwachsene + 1 Kind von 14-18 Jahre	360,00 €
	+ jedes weitere Kind bis 14 Jahre	30,00 €
	+ jedes weitere Kind von 14-18 Jahre	50,00 €

Ort, Datum

Unterschrift / -en (bei Minderjährigen Unterschrift gesetzl. Vertreter)

Erstellung eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Zahlungsempfänger	TSC Saulheim e.V., Am Westring 6A, 55291 Saulheim	
	Gläubiger Id-Nummer	DE50ZZZ00000120804
Kontoinhaber	Name	Vorname
	Straße	PLZ/Ort
	BIC	IBAN
	Bankname	
Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift	Ich ermächtige / Wir ermächtigen den TSC Saulheim e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom TSC Saulheim e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Nur bei minderjährigen Mitgliedern	Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von (Vorname und Name):	

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich jeweils am ersten Bearbeitungstag, der dem 31. März nachfolgt, eingezogen. Bei einer Aufnahme nach dem 1. April findet im ersten Jahr der Mitgliedschaft der Bankeinzug am 28. Bankarbeitstag nach Unterschrift dieses Mitgliedsantrags statt.

Ort, Datum

Unterschrift/-en des Kontoinhabers / der Kontoinhaber

TSC Saulheim e.V. Am Westring 6A 55291 Saulheim	Bankverbindung: Mainzer Volksbank e.V. IBAN: DE56 5519 0000 0049 7210 12 BIC: MVBMD555	Email: schatzmeister@tsc-saulheim.de Schatzmeister: Manfred Stein Tel. 0162 4347355
---	--	--

Aufnahmeantrag Rückseite

Ich melde als weiteres Mitglied / als weitere Mitglieder im TSC Saulheim e.V. unter gleicher Adresse an:

Name		Vorname		Geb.-Datum	
Telefon		Email			

Name		Vorname		Geb.-Datum	
Telefon		Email			

Name		Vorname		Geb.-Datum	
Telefon		Email			

Name		Vorname		Geb.-Datum	
Telefon		Email			

Name		Vorname		Geb.-Datum	
Telefon		Email			

Name		Vorname		Geb.-Datum	
Telefon		Email			

Alle oben genannten Familienmitglieder erkennen hiermit die Satzung in der jeweils gültigen Fassung (siehe Homepage www.tsc-saulheim.de) an.

Ort, Datum

Unterschrift / -en (bei Minderjährigen Unterschrift gesetzl. Vertreter)