Aufnahmeantrag

Leichtathletik- und Turnclub 1993 Mutterstadt e.V.

ANGABEN ZUM NEUEN MITGLIED:

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: m/w/d

PLZ: _____ Wohnort: _____ Straße: _____

E-Mail: _____ ___ Handy: _____

Telefon: _____

Folgende Personen, die mit mir zusammen in einem Haushalt leben, sind bereits Mitglied im Leichtathletik- und Turnclub 1993 Mutterstadt e.V.: _____

ART DER MITGLIEDSCHAFT: (Bitte ankreuzen)

Leichtathletik/Turnen

Badminton

Eltern-Kind-Turnen

MITGLIEDSCHAFT

Die Mitgliedschaft beginnt am Ersten des Monats, der auf das im Aufnahmeantrag angegebene Datum folgt. Der Austritt ist nur zum 30. Juni oder 31. Dezember möglich. Die schriftliche Austrittserklärung (Kündigung) muss spätestens sechs Wochen vor Halbjahresende beim geschäftsführenden Vorstand eingegangen sein.

Monatliche Mitgliedsbeiträge:

Kinder/Jugendliche unter 18 Jahren: ..... 4 €
Auszubildende/Studenten/Wehrpflichtige: ..... 4 €
Erwachsene: ..... 6 €
Familien: ..... 12 €

Die Mitgliedsbeiträge sollen [ ] halbjährlich, [ ] jährlich abgebucht werden.

Hiermit bestätige ich, dass die gemachten Angaben richtig sind. Ich erkenne die Bestimmungen der Vereinssatzung an und bitte um Aufnahme in den Verein.

(Ort und Datum) _____

_____ _____

(Unterschrift des neuen Mitglieds) (Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

Der Aufnahmeantrag ist nur in Verbindung mit dem SEPA-Lastschriftmandat gültig.

SEPA-Lastschriftmandat

Leichtathletik- und Turnclub 1993
Mutterstadt e. V.
Geschäftsstelle
Marion Blum
Pfalzring 187
67112 Mutterstadt

LTC Mutterstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer DE09ZZZ00000696752

Mandatsreferenz (wird separate mitgeteilt)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den LTC Mutterstadt e. V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom LTC Mutterstadt e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort

Datum

Unterschrift

Der Aufnahmeantrag ist nur in Verbindung mit dem SEPA-Lastschriftmandat gültig.