



## Aufnahmeantrag

Hiermit trete/n ich/wir dem gemeinnützigen Sportverein:

**TC Werla 05 e.V.**  
**Burglahweg 2d**  
**38315 Werlaburgdorf**

bei. Mitgliedsbeiträge sind im ersten Kalenderjahr sofort fällig, ansonsten einmal jährlich zum 01.04. eines Kalenderjahres. Die jeweils fälligen Beträge werden per Lastschrift von dem unten genannten Konto eingezogen (u. a. auch nicht geleistete Arbeitsstunden, offene Getränkerechnungen und sonstige berechnete Forderungen). Die Vereinssatzung und Gebührenordnung wird anerkannt und folgende Personen hiermit angemeldet:

### Mitgliedsdaten

Aktiv  
 Passiv

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geb.-Datum

Telefon

eMail-Adresse

Ort, Datum und Unterschrift  
 (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

#### **Partner** (Anschrift siehe oben)

Aktiv  
 Passiv

Name, Vorname

#### **1. Kind** (Anschrift siehe oben)

Aktiv  
 Passiv

Name, Vorname

Geb.-Datum

Telefon

Geb.-Datum

Telefon

eMail-Adresse

eMail-Adresse

Ort, Datum und Unterschrift  
 (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

Ort, Datum und Unterschrift  
 (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

#### **2. Kind** (Anschrift siehe oben)

Aktiv  
 Passiv

Name, Vorname

#### **3. Kind** (Anschrift siehe oben)

Aktiv  
 Passiv

Name, Vorname

Geb.-Datum

Telefon

Geb.-Datum

Telefon

eMail-Adresse

eMail-Adresse

Ort, Datum und Unterschrift  
 (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

Ort, Datum und Unterschrift  
 (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

### **SEPA-Lastschriftmandat** (jederzeit widerrufbar)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE04ZZZ00000974456

Ich ermächtige den TC Werla 05 e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TC Werla 05 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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

IBAN

BIC

Ort, Datum und Unterschrift Kontoinhaber

**Bitte an der o.g. Vereinsadresse einwerfen oder einfach per Fax an 05335 929191**