

Antrag zur Vollmitgliedschaft

des TC Blau-Weiss Güglingen e.V. 74363 Güglingen

1. Vorstand: Werner Gutbrod, Otto-Linck-Str. 36 74363 Güglingen, Tel. 07135/83 11

Internet: www.tc-blauweiss-gueglingen.de - E-Mail: info@tc-blauweiss-gueglingen.de



Antragsteller:

Name: Vorname:

Straße: Geb. Datum:

PLZ: Ort:

Telefon-Nr.: E-Mail:

Ehepartner:

Name: Vorname: Geb. Datum:

Kinder:

Vorname: Geb. Datum:

Vorname: Geb. Datum:

beantragt die Mitgliedschaft als **VOLLMITGLIED**.

Mit der Aufnahme sind folgende **Jahresbeiträge** fällig:

<input type="checkbox"/>	EINZEL-MITGLIED	Jahresbeitrag € 145,00
<input type="checkbox"/>	EHEPAAR	Jahresbeitrag € 235,00
<input type="checkbox"/>	FAMILIE (Kinder bis einschl. 21 Jahre beitragsfrei)	Jahresbeitrag € 235,00
<input type="checkbox"/>	JUGENDLICHE bis einschl. 14 Jahre	Jahresbeitrag € 30,00
<input type="checkbox"/>	JUGENDLICHE von 15 bis einschl. 18 Jahre	Jahresbeitrag € 45,00
<input type="checkbox"/>	STUDENTEN/AUSZUBILDENDE (nur auf Nachweis)	Jahresbeitrag € 65,00
<input type="checkbox"/>	PASSIV-MITGLIED	Jahresbeitrag € 35,00

Als **Umlagen** werden jährlich für aktive Mitglieder erhoben:

Platzwart (ausgenommen Jugendliche bis einschl. 18 Jahre)	€ 15,00
Putzfrau (alle aktiven Mitglieder)	€ 10,00

Mitglieder von 16 bis einschl. 65 Jahre haben 8 Arbeitsstunden/jährlich, ersatzweise 10 €/Std. zu leisten.
(Jugendliche bis einschl. 18 Jahre ersatzweise 5 Euro/Std.)

Die Vereinssatzung und die festgelegten Beitragssätze erkenne ich in vollem Umfang an.

....., den
Ort Datum (Antragsteller/Erziehungsberechtigter)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00000109234

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz:. (Ist die Mitgliedsnummer - wird vom Verein eingetragen)

Ich ermächtige den TC Blau-Weiss Güglingen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Blau-Weiss Güglingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

IBAN: .DE BIC:

.....
Ort Datum (Unterschrift des Kontoinhabers)