



tc

Kümmersbruck

Am Butzenweg 37, 92245 Kümmersbruck



Telefon: 09621-81334, Web: www.tc-kuemmersbruck.de

AUFNAHMEANTRAG

1 Familienname: Vorname: Geb.-Dat.:
 Tel.-Nr.: Mobil-Tel.: E-Mail:
 PLZ: Wohnort: Straße: Nr.
 Beruf: Mitgl.-Nr.: Jahresbeitrag: €,-

2 Familienname: Vorname: Geb.-Dat.:
 Tel.-Nr.: Mobil-Tel.: E-Mail:
 Beruf: Mitgl.-Nr.: Jahresbeitrag: €,-

3 Familienname: Vorname: Geb.-Dat.:
 Tel.-Nr.: Mobil-Tel.: E-Mail:
 Beruf: Mitgl.-Nr.: Jahresbeitrag: €,-

Die oben stehende/n Person/en beantrag/t/en hiermit die Aufnahme in den TC Kümmersbruck e.V. und
 erkenn/t/en dessen Satzung an. Beitragsübersicht siehe Rückseite. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich,
 jeweils am 1. Februar bzw. am darauffolgenden Bankarbeitstag, mittels Banklastschrift abgebucht.
 Eine Kündigung ist nur schriftlich mit einem Monat Kündigungsfrist zum Jahresende möglich.
 Mit der Nutzung meiner pers. Daten und Fotos (z.B. Mannschaften) ausschließlich für Vereinszwecke,
 erkläre ich mich einverstanden.

Kümmersbruck,
 Datum

.....
 Unterschrift/en

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TC Kümmersbruck, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von
 meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom
 TC Kümmersbruck (Gläubiger-ID-Nr.: DE04ZZZ00000343762) auf mein Konto gezogenen Lastschriften
 einzulösen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der TC Kümmersbruck über den Einzug
 informieren und mir die Mandatsreferenz-Nr. (= Mitgliedsnummer) mitteilen.

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

.....
 Name des Konto-Inhabers (Anschrift wie oben)

.....
 Name der Bank

.....
 IBAN

.....
 BIC (nur notwendig bei Auslandskonten)

Kümmersbruck,
 Datum

.....
 Unterschrift des Kontoinhabers,
 bei Minderjährigen, Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters