



www.twin-neumarkt.com **Triathlonverein Windschatten Neumarkt e.V. / TWIn Neumarkt**

Aufnahmeantrag

.....
Name

Vorname

Geburtsdatum

.....
Adresse

.....
Tel.-Nr.:

E-Mail

Ich beantrage, ab als Mitglied in den Triathlonverein Windschatten Neumarkt e.V. / TWIn Neumarkt entsprechend der Satzung des Vereins aufgenommen zu werden.

Ich erkläre mich bereit, die Aufnahmegebühr von derzeit 10,00 € sowie den derzeitigen, jährlichen Mitgliedsbeitrag von:

(bitte ankreuzen)

Einzelmitglieder:	54,00 € Erwachsene	<input type="checkbox"/>
	24,00 € Schüler bis 14 Jahre	<input type="checkbox"/>
	36,00 € Schüler/Azubi/Student/Wehrd.	<input type="checkbox"/>
Familienbeitrag:	108,00 € (auch Haushaltsgemeinschaft) (nur einmal Aufnahmegebühr)	<input type="checkbox"/>

als Jahresbeitrag zu entrichten.

Änderungen des Mitgliedsstatus werde ich anzeigen.

Der Austritt ist dem Vorstand schriftlich zu erklären. Der Austritt ist unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 4 Wochen zum Ende des Kalenderjahres zulässig (§5 Abs. 2 der Satzung).

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

bei Minderjährigen Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE04ZZZ00000823233

Mandatsreferenz

TRI | | | | | | | |

(Geburtsdatum 8-Stellig)

Mit diesem Formular ermächtige ich den Triathlonverein Windschatten Neumarkt e.V. zum Lastschrifteinzug. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Triathlonverein Windschatten Neumarkt e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Lastschrift

IBAN Sie finden IBAN und BIC auf Ihrem Kontoauszug und ggf. auch auf der Bankkarte

Länder -code Prüziffer BLZ Kontonummer
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Geldinstitut BIC (falls zur Hand)
| | | | | | | | | | | | | | | |

Daten des Kontoinhabers (falls der Kontoinhaber vom Mitglied abweicht, muss hier die Adresse angegeben werden.)

Name, Vorname
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Straße, Hausnummer
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PLZ, Ort
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Wichtig: Das SEPA-Lastschriftmandat ist nur mit Datum und Unterschrift gültig!

_____ Datum

_____ Unterschrift des Kontoinhabers