



AUFNAHMEANTRAG

Ich stelle den Antrag zur Aufnahme in den TC Rot-Weiß Landshut e.V. 1899 und nehme davon Kenntnis, dass die Spielerlaubnis erst dann erteilt wird, wenn die Vorstandschaft die Aufnahme in den TC Rot-Weiß bestätigt hat und dem Verein ein SEPA-Lastschriftmandat erteilt wurde, sowie der Mitgliedsbeitrag entrichtet worden ist.

Name	Vorname	Geb.-Datum
Straße, PLZ, Wohnort		Nationalität
Telefon	Fax	e-mail (verpflichtend)

Mitgliedschaft ab: _____ aktiv passiv (bitte ankreuzen)

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Beiträge und die Satzung des Vereins incl. der Regelung zum Datenschutz an und nehme zur Kenntnis, dass eine Kündigung nur schriftlich mit einer Frist von einem Monat zum Jahresende erfolgen kann. Die zum Eintritt gültige Satzung wurde an das Mitglied ausgehändigt.

- Für den Beitritt meines Sohnes/meiner Tochter (unter 18 Jahre) in den Verein erkläre ich mich einverstanden und hafte für entstehende Verbindlichkeiten aus unten genannten Beiträgen.

Ich bin einverstanden, dass der jeweils jährlich fällige Beitrag durch SEPA-Lastschrift von meinem Konto eingezogen wird.

Ort _____ Datum _____ / _____
 Unterschrift, (bei Minderjährigen Unterschrift aller Sorgeberechtigten)

Mitgliedschaften

<u>Mitgliedschaften</u>	<u>Betrag/Jahr</u>
Erwachsene	200,00 € <input type="checkbox"/>
Ehepaare, bzw. Lebenspartner	320,00 € <input type="checkbox"/>
Familienmitgliedschaft mit Kind(er) bis 18 J. **	350,00 € <input type="checkbox"/>
in Ausbildung bis 27 Jahre *	90,00 € <input type="checkbox"/>
Jugendliche bis 18 Jahre	70,00 € <input type="checkbox"/>
Kinder bis 14 Jahre	30,00 € <input type="checkbox"/>
passive Mitgliedschaft	30,00 € <input type="checkbox"/>
Garderobenkästchen klein	30,00 € <input type="checkbox"/> Nr.
Garderobenkästchen groß	45,00 € <input type="checkbox"/> Nr.

* Mitglieder über 18 Jahre in Ausbildung können auf Antrag die obige Beitragsermäßigung erhalten (Studenten, Schüler, Azubi) - Immatrikulationsbescheinigung bei Studium erforderlich -

** bei der Familienmitgliedschaft sind Kinder in Ausbildung bis zum vollendeten 27 Lj. enthalten

Weitere Familienmitglieder:

Name	Vorname	Geb.-Datum

Antrag eingegangen am: Antrag genehmigt: MGL-Datei, BLSV/BTV

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: TC Rot-Weiss Landshut, Waldkirchener Str. 4, 84030 Landshut	
Gläubiger-ID: DE05ZZZ00000271479	Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, fällige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

IBAN	BIC (kann bei inländischen Banken entfallen)	
Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger): Name, Vorname		
Ort	Datum	Unterschrift des Kontoinhabers