

Turn- & Kegelclub Altenburg e.V.

Geschäftsadresse * Pleißenweg 18 * 04600 Altenburg



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim TKC Altenburg e.V. zum _____ und genehmige die Eintragung meiner persönlichen Angaben ins Mitgliederverzeichnis des Vereins entsprechend bestehender Datenschutzbestimmungen.

Status: _____ aktiv / passiv

Name: _____ **Festnetz:** _____

Vorname: _____ **Mobil:** _____

Anschrift: _____ **Fax:** _____

PLZ: _____ **E-Mail:** _____

Ort: _____ **Beruf:** _____

Geb.-am: _____ (TT/MM/JJJJ) **Fam.-Stand:** _____

Geschlecht: _____ **Abteilung:** _____

Von der Satzung und den Ordnungen habe ich inhaltlich Kenntnis und erkenne Diese an.

Datum / Unterschrift:
Bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigter!

Ich entrichte meinen Mitgliedsbeitrag: halbjährlich jährlich

Lastschriftverfahren ist automatisch Zahlungsmethode:

Die Beitragsordnung kann unter www.tkc-altenburg.de herunter geladen werden!

SEPA-Lastschriftmandat (gültig seit 01.02.2014):

Ich ermächtige den TKC Altenburg e.V., meine Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TKC Altenburg 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.

Vorname / Nachname (Kontoinhaber)

Kreditinstitut: (Name)

(BIC) _____ | _____

(IBAN) DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber:

Bankverbindung: Sparkasse Altenburger Land

BLZ: 830 502 00

Kto.: 120 006 871 4