

# Aufnahme-Antrag



Rücksendung bitte an:

TC Schönberg Freiburg-St. Georgen e.V.  
 Dr. Beate Waibel  
 Schildackerweg 33  
 79115 Freiburg

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim TC Schönberg Freiburg-St. Georgen e.V.**  
 nur Jahresmitgliedschaft pro Kalenderjahr möglich

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum / Beruf: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. + Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail (Pflichtangabe): \_\_\_\_\_

Status bitte ankreuzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Aktives Mitglied	Ehegatte	bis 26. Lebensj.	bis 19. Lebensj.	Passives Mitglied
<b>Jahresbeiträge</b>	€ 360,--	180,--	180,--	90,--	40,--
<b>Aufnahmebeiträge</b>	€ 50,--	25,--	25,--	25,--	nur ehem. Aktive

Ich erkläre auch hiermit mein Einverständnis zur Erstellung von Bildaufnahmen im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins, sowie zur Verwendung und Veröffentlichung zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben.

\_\_\_\_\_  
 (Datum)

\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift)  
 Bei Personen unter 18 Jahren die Erziehungsberechtigten

Der Antrag auf Mitgliedschaft wird nur mit der unten stehenden Ermächtigung zum Lastschrift-Einzugsverfahren bearbeitet.

**Ermächtigung**

Im Falle einer Mitgliedschaft ermächtige ich den TC Schönberg Freiburg-St. Georgen e.V. widerruflich die von mir zu leistenden Mitglieds- und Aufnahmebeiträge bei Fälligkeit zu Lasten des Kontos

IBAN: .....

bei der .....  
 (genaue Bezeichnung der Bank/Sparkasse)

Name des Kontoinhabers ..... mittels SEPA Lastschrift einzuziehen.  
 Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
 (Datum)

\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift)  
 Bei Personen unter 18 Jahren die Erziehungsberechtigten