

AUFNAHMEANTRAG

des

TTC Oschatz e.V.

Am Holländer 4, 04758 Oschatz



Ich beantrage die Mitgliedschaft im TTC Oschatz e.V.

Mir ist bewusst, dass bei Verstoß gegen die Satzung sowie bei anderen Verstößen der Ausschluss erfolgen kann. Eine Nutzung der Sportflächen ist nur zu den durch die Abteilungsleitung festgelegten Zeiten möglich.

Bei Überweisungen sind die Beiträge im Voraus auf das unten angegebene Vereinskonto zu überweisen. Beiträge sind Vierteljährlich, Halbjährlich oder Jährlich zu entrichten (nicht Zutreffendes streichen). Auf der Überweisung ist anzugeben: Vor- und Nachname des Sportfreundes, die Abteilung sowie der Zeitraum, für den Beitrag entrichtet wird.

Abteilung: _____ Eintritt ab: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

PLZ/Wohnort: _____ Straße: _____

Telefon: _____ dienstlich: _____ mobil: _____

Übungsleiter: Ja Nein

Beitragsgruppe: 1 = Erwachsene
 2 = Studenten / Jugendliche / Azubis / Rentner / Arbeitslose / Behinderte
 3 = Kinder / Schüler

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit erteile ich dem PSV Telekom Oschatz e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74ZZZ0000602365) meine Einwilligung, den fälligen Beitrag o jährlich, o halbjährlich oder o vierteljährlich von meinem Konto einzuziehen (**bitte ankreuzen!**).

Name des Mitglieds: _____ Abteilung: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Name des Geldinstituts: _____

Mit meinem schriftlich erklärten Austritt aus dem Verein erlischt das Lastschriftmandat.

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

Datum: _____ Unterschrift: _____

Monatliche Beiträge der Abteilungen (in Euro)

	Tischtennis	Kraftsport	Schützen	Einmalige Aufnahmegebühr	Hallengebühr Tischtennis
Beitragsgruppe 1	16	12	6	5	1
Beitragsgruppe 2	12	12	3	2.50	1
Beitragsgruppe 3	8,50	12	-	1	1
Jährlich einmalig			10		

Bank: Sparkasse Leipzig

IBAN: DE8986055922200034752

BIC: WELADE8LXXX

Datum: _____

Unterschriften: _____

(Unterschrift ALLER im Antrag bezeichneten Personen) Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der Gesetzlichen Vertreter notwendig. Mit meiner Unterschrift bestätige ich zugleich die Satzung des PSV Telekom Oschatz e.V. zu kennen und zu akzeptieren. Datenschutzhinweis: Die von Ihnen angegebenen Daten werden in einer Mitglieder- und Beitragsdatei ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet. Eine Weitergabe der Daten an unbefugte Dritte erfolgt nicht. Der Austritt aus dem Verein muss schriftlich bei der Geschäftsstelle erfolgen. Dafür liegt ebenfalls ein Formblatt vor.

Der Vorstand