

# TC 84 Gronau e.V.

c/o M. Donat, Anton-Bruckner-Str. 34, 61118 Bad Vilbel  
Telefon 06101/9958995



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim TC 84 Gronau

als aktives Mitglied  als passives Mitglied  als Familie

Name ..... Vorname ..... geb. ....

Straße ..... Wohnort .....

Telefon ..... E-Mail .....

## Weitere Familienmitglieder (bei Familienbeitrag):

Name ..... Vorname ..... geb. ....

Name ..... Vorname ..... geb. ....

Name ..... Vorname ..... geb. ....

Name ..... Vorname ..... geb. ....

(Bei der Mitgliedschaft „Familie“ geht sämtliche Korrespondenz ausschließlich an o. g. Antragsteller/in)

## Aktuelle Mitgliedsbeiträge (jährlich)

Erwachsene, aktiv Euro 160,-- \*

Erwachsene, passiv Euro 62,--

Kinder/ Jugendliche (ab 7) Euro 60,-- \*\*

Familie \*\* Euro 360,-- \*\*\*

\* Zusätzlich zum jährlichen Mitgliedsbeitrag werden EUR 55,- für Erwachsene bzw. EUR 25,- für Jugendliche über 16 Jahren für 4 Pflichtstunden pro Jahr Arbeitsdienst berechnet. Dieser Betrag wird nach erbrachter Leistung der vereinbarten Pflichtstunden zum Ende des Jahres wieder dem Konto gutgeschrieben.

\*\* gilt bis Ausbildungs- oder Studienabschluss

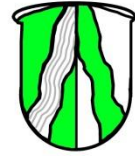
\*\*\* 2 Erwachsene, Kinder unbegrenzt. Kinder sind alle Jugendlichen unter 18 Jahren sowie Schüler, Azubis, Studenten, Wehr- und Zivildienstleistende bis 25 Jahre (mit Nachweis). Die Regelungen für den Arbeitsdienst sind auch für Familienmitglieder gültig.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei Jugendlichen bitte Namen und Unterschrift des Erziehungsberechtigten



**TC 84 Gronau e.V.**



Anlage: Satzung TC 84 Gronau, Platz- und Spielordnung

**Seite 2 zum Aufnahmeantrag**

von (Name): .....

vom (Datum): .....

**SEPA-Lastschriftmandat TC 84 Gronau, Anton-Bruckner-Str. 34, 61118 Bad Vilbel:  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32ZZZ00001152141**

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_ (wird vom Verein ausgefüllt)

Hiermit ermächtige ich den TC84 Gronau e.V. widerruflich, den zu entrichtenden Jahresbeitrag, inklusive des Anteils für Pflichtstunden, mittels Lastschrift zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die 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.

Kontoinhaber: .....

Kreditinstitut: .....

IBAN: .....

Der Einzug des Jahresbeitrages (inkl. Beitrag für den Arbeitsdienst) erfolgt zum 31.5. eines jeden Jahres mit SEPA-Lastschrift.

Datum/Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_