



Wir freuen uns auf Euch!

Mitgliedsantrag

Antragsteller:			MITGLIEDSCHAFTEN
Name, Vorname			Einzelmitgliedschaften
			 ☐ Kind bis 10 Jahre ☐ Kind bis 14 Jahre ☐ Jugendliche bis 18 Jahre ☐ Azubis/Studenten bis 26 Jahre ☐ Erwachsener ☐ Passiv-Mitglied
Telefon (Festnetz)			Familienmitgliedschaften
E-mail Geschlecht	männlich: 🔲	weiblich: 🔲	☐ Ehepaare ☐ Familie ☐ Kind m. vollzahlendem Elterntei
Nationalität			☐ Sonstige
SEPA-Lastschriftmandat / Pre Zum Einzug der Mitgliedsbeiträg genannten Fälligkeiten. Einzugstermin – Wiederkehrend Bitte beachten: Bei unterjähriger Gebühren: Alle im Zusammenhang einer Rickostenfrei, für nachfolgende Ma	n nur durch schriftliche -Notification / Fälligke e wird mit dem Zahler e e Zahlungen: Jährlich a n Eintritt ist der erste Be ücklastschrift jedweder	in SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen. De m 20. Januar itrag für das laufende Jahr zu überweisen. Beit	em Vorstand jährlich zum 30.11. erfolgen. er Beitragseinzug erfolgt zu den unter Einzugstermine träge für die Folgejahre werden dann eingezogen. zu tragen. Die Erinnerung an evtl. Außenstände ist
Daten ausschließlich im Rahmei	n der Vereinsverwaltung	verstanden, dass ihre Daten für Vereinszweck: verwenden und nicht an Dritte weitergeben. inderjährigen Unterschrift eines Erziehu	e per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die ngsberechtigten):
Ort, Datum:		Unterschrift:	

Anlage zum Mitgliedsantrag von:



SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren (wiederkehrende Zahlungen)									
Name und Anschrift des	Zahlungsempfängers (Gläub	Gläubiger-Identifikationsnummer							
TC Olching e.V.			DE19ZZZ00000403632						
Amperau 14 82140 Olching			IBAN: DE90701633700003265129						
Mandatsreferenz-Nr. (VN TT MM JJJJ) Die Mandatsreferenz-Nr. setzt sich zusammen aus: Anfangsbuchstabe Vor- und Nachname + Geburtsdatum in Zahlen.									
Ich/Wir ermächtige(n) den TC Olching e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TC Olching e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.									
Kontoinhaber / Zahl Name, Vorname Straße, Hausnummer	er:								
PLZ und Wohnort Bank IBAN	<u>D E </u>								
Ort, Datum:		Unterschrift:							
(Alle Informationen notwendig. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen.)									

Übersicht Mitgliedsbeiträge (gültig ab 01.01.2021) - Bitte ankreuzen

Art der Mitgliedschaft	bitte hier ankreuzen	Jahresbeitrag (EUR)	Reduzierung durch Arbeitseinsatz möglich	Nachweis erforderlich
Kind bis 10 Jahre		35,00	Х	
Kind bis 14 Jahre		55,00	Х	
Jugendlicher bis 18 Jahre		85,00	Х	
Azubis/Studenten bis 26 Jahre		105,00	Х	V
Erwachsener		225,00	✓	
Ehepaar		380,00	/	
Familie (Kinder bis 18 Jahre)		410,00	V	
Kind mit vollzahlendem Elternteil		35,00	Х	
Passiv		55,00	Х	
Schnuppermitglied*		55,00	Х	

^{*:} Die Schnuppermitgliedschaft kann nur einmal in Anspruch genommen werden und endet automatisch am 15. Juli. Wird bis zu diesem Datum die reguläre Mitgliedschaft beantragt, kann bis zum Saisonende ohne Mehrkosten gespielt werden.