

BEITRITTSERKLÄRUNG

Frau Herr

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ / Ort	
Telefon priv.	
Tel geschäftl./Mobil	
E-Mail **	
Mandatsreferenznummer*	
Beitrag	

Gläubiger Ident-Nr.

DE88ZZZ00000552449

Status

- Erwachsene(r) aktiv**
 Ehepaar
 Erwachsene(r) passiv
 Student(in)/Azubi
 Kind/Jugendlicher aktiv
 Kind/Jugendlicher passiv
 Gastspieler nur für Turnierspieler
 und nach Absprache des Vorstands

* Die **Mandatsreferenznummer** wird separat mitgeteilt und ist gleichzeitig die **Mitgliedsnummer**. Sie wird von der Geschäftsstelle eingetragen. **Einladungen und wichtige Informationen werden ausschließlich online versendet (lt. Satzung)

Kinder werden je nach Alter als Kind (bis 10 Jahre) oder aktive Jugendliche (11 bis 18 Jahre) nach Beitragstabelle eingruppiert und jährlich angepasst. Die Deckelung auf 720 € (Familienbeitrag) wird berücksichtigt.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum TC Rot-Blau e.V.

Eine Kündigung meiner Mitgliedschaft ist bis zum 30.11. eines Jahres möglich. Kündigungen sind nur wirksam, wenn sie schriftlich bis zum **30.11. des Jahres** in der Geschäftsstelle vorliegen.

Einzugsermächtigung und SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TC Rot-Blau e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Rot-Blau e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der erste Einzug erfolgt immer zum 1.3., 1.6, 1.9. oder dem darauf folgenden Werktag.

IBAN (max.22 Stellen) 	Vorname und Name des Kontoinhabers
BIC (max. 8 oder 11 Stellen) 	

Regensburg, den _____

Unterschrift
(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

weitere Familienmitglieder:

Name		Name	
Vorname		Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsdatum	
Mail		Mail	
Mandatsreferenz *		Mandatsreferenz *	
Beitrag		Beitrag	
Status		Status	

Name		Name	
Vorname		Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsdatum	
Mail		Mail	
Mandatsreferenz *		Mandatsreferenz *	
Beitrag		Beitrag	
Status		Status	

Regensburg, den _____

 Unterschrift
 (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

Beitragstabelle (Stand Jan.2017)

Status	Beitrag
Erwachsene	€ 330
Ehepaare	€ 500 (je 250)
Studenten und Auszubildende (mit Nachweis)	€ 180
Jugendliche 11 bis 18 Jahre	€ 150
Jugendl.erm. 11 bis 18 Jahre (wenn ein Elternteil = Vollmitglied)	€ 120
Kinder bis 10 Jahre	€ 65
Gastspieler (Mannschaft)	€50
Passiv Erw.	€ 60
Passiv Jug.	€ 30
Familienbeitrag* (2 Erwachsene und mind. 2 Kinder)	max € 720

*individuell je nach Familien- und Statussituation, maximal 720 Euro /Familie