

TC Halle – Böllberg 53 e.V.



Antrag auf Mitgliedschaft für

Name, Vorname : _____
Geb.- Datum : _____
Straße Nr./PLZ/ Ort : _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Beitragszahler bzw. bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte :

Name, Vorname : _____
Straße Nr./PLZ/ Ort : _____
(wenn abweichend)
Aus meiner Familie ist
bereits Mitglied: _____

Hiermit bestätige ich, dass ich von der Satzung Kenntnis erhalten habe und sie anerkenne.

Datum, Unterschrift

Beiträge:	Erwachsene	200,00€	Rentner, Ehepartner/Lebenspartner	175,00€
	Studenten/Azubis	125,00€	Kinder/Jugendliche bis zum	
	Kinder unter 6 Jahre	frei	vollendeten 18. Lebensjahr	100,00€
	Ruhende Mitgliedschaft (passive Mitglieder)	30,00€	Ehrenmitglieder	frei
	Familienbeitrag:	Bei Mitgliedschaft von Familien zahlt nur ein Mitglied den vollen Beitrag, alle anderen Angehörigen einen um 25,00€ reduzierten Beitrag.		

Aufbaustunden: Jedes aktive Mitglied, das im abgelaufenen Jahr das 16. Lebensjahr vollendet hat, ist **verpflichtet 10 Aufbaustunden pro Jahr abzuleisten. Für jede nicht geleistete Stunde wird ein Beitrag von 10,00€ berechnet**, die am 31.12. des Beitragsjahres auf das Konto des TC Halle-Böllberg 53 e.V. zu überweisen sind.

SEPA Lastschriftmandat: Gläubiger-ID DE08ZZZ00000818990
Mandatsreferenz: **1702302** _____ (wird durch Verein ergänzt)

Ich ermächtige hiermit den TC Halle-Böllberg 53 e.V., alle anfallenden Beiträge und Gebühren **bis zum 31. März des Kalenderjahres**(gem. gültiger Beitragsordnung) bzw. den anteiligen Jahresbeitrag nach Eintritt in den Verein zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Name des Kontoinhabers : _____
IBAN : DE _____ BIC: _____
Kreditinstitut : _____

Datum , Unterschrift des Kontoinhabers