

# Mitgliedsantrag TC Dettum e.V.

(ausgefüllt senden an: kassenwart@tc-dettum.de oder an Steffen Stadermann, Am Kamp 10, 38173 Dettum)



Name: _____	Vorname: _____	Geburtstag: _____	Telefon: _____
Straße: _____	Wohnort: _____	PLZ: _____	E-Mail: _____

Vereinbeiträge werden ausschließlich für aktive Mitglieder erhoben. Jedes aktive Mitglied älter als 18 Jahre hat im Jahr 6 Arbeitsstunden zu leisten. Ersatzweise wird zum Jahresende jede nicht geleistete Arbeitsstunde mit je 10€ in Rechnung gestellt.

Zusätzlich besitzt jeder Antragsteller die Möglichkeit den TC Dettum e.V. im Rahmen einer Fördermitgliedschaft mit dem Beitrag seiner Wahl (mindestens 40,00€) zu unterstützen.

Unterschrift Antragsteller: \_\_\_\_\_

**Mitgliedsbeiträge für aktive Mitglieder (bitte ankreuzen)**

Erwachsener (18+ Jahre)	140,00 €	<input type="checkbox"/>
1 Kind (0-17 Jahre)	50,00 €	<input type="checkbox"/>
2 Kinder (0-17 Jahre)	80,00 €	<input type="checkbox"/>
3 Kinder (0-17 Jahre)	110,00 €	<input type="checkbox"/>
Ehe- o. eheähnliche Paare (18+ Jahre)	240,00 €	<input type="checkbox"/>
Auszubildende /Studenten* (18 + Jahre)	75,00 €	<input type="checkbox"/>
Familie: 1 Erw. + 1 Kind (0-17 Jahre)	140,00 €	<input type="checkbox"/>
Familie: 1 Erw. + 2 Kinder (0-17 Jahre)	170,00 €	<input type="checkbox"/>
Familie: 2 Erw. + 1 Kind (0-17 Jahre)	250,00 €	<input type="checkbox"/>
Familie: 2 Erw. + 2 Kinder (0-17 Jahre)	280,00 €	<input type="checkbox"/>

\* Ein Nachweis ist zu Beginn eines jeden Kalenderjahres bis spätestens 31.03. zu erbringen.

**Aktive Mitglieder (bitte alle aktiven Mitglieder für die angekreuzte aktive Mitgliedschaft auflisten)**

	Name	Vorname	Geburtsdatum
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____

**Fördermitgliedschaft (bitte ankreuzen)**

Eine Ausstellung einer Spendenquittung ist auf Anfrage möglich.

Gewünschten Förderbeitrag bitte angeben (mindestens 40,00€)

\_\_\_\_\_ €

**SEPA-Lastschriftmandat (Gläubiger Identifikationsnummer: DE65ZZZ000012692084)**

Ich ermächtige den TC Dettum e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Dettum e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_