

# 1. TC Saalfeld e.V.

Zetkinstraße 18

07318 Saalfeld

Vereins-Nr. 27046

## Aufnahmeantrag



Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: privat \_\_\_\_\_

dienstlich \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

- Art der Mitgliedschaft:
- aktives Mitglied
  - aktives Mitglied ohne eigenes Einkommen
  - passives Mitglied
  - Kind

Ich erkläre hiermit den Beitritt zum 1. TC Saalfeld e.V. und erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung und Beitragsordnung an. Der Jahresbeitrag wird innerhalb von 10 Tagen auf das Vereinskonto überwiesen.

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

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

### Beitragsordnung (Gültig ab 01.01.2016)

<b>Aktive Mitglieder mit eigenem Einkommen</b>	jährlich	<b>185,00 €</b>
<b>Aktive Mitglieder ohne eigenes Einkommen</b> (z. B. Arbeitslose, Rentner, Vorruheständler, Azubis, Wehrdienstleistende, Studenten, Zivildienstleistende)	jährlich	<b>120,00 €</b>
<b>Passive Mitglieder</b>	<b>jährlich</b>	<b>70,00 €</b>
<b>Jugendliche (bis 18 Jahre)</b>		
<b>Kinder (bis 14 Jahre)</b>	jährlich	<b>55,00 €</b>
<b>Einführungstraining für Kinder und Jugendliche</b> (wird bei aktiver Mitgliedschaft auf Beitrag im 1. Jahr angerechnet)		<b>20,00 €</b>
<b>Gastspieler</b>	jährlich	<b>95,00 €</b>

Der Jahresbeitrag ist zum 31.03. eines jeden Kalenderjahres zu entrichten: Ab dem Jahr 2009 gilt das Abbuchungsverfahren im Verein.

**IBAN: DE10 8305 0303 0000 0095 04 SWIFT-BIC: HELADEF1SAR** bei der KSK Saalfeld-Rudolstadt.

### Familienrabatte:

Prozent	100%	10%	20%	25%	30%
	Mitglied(er)	2	3	4	ab 5
Erwachsene	<b>185,00 €</b>	<b>166,50 €</b>	<b>148,00 €</b>	<b>138,75 €</b>	<b>129,50 €</b>
Jugendlicher über 18, Arbeitslose, Rentner	<b>120,00 €</b>	<b>108,00 €</b>	<b>96,00 €</b>	<b>90,00 €</b>	<b>84,00 €</b>
Jugendlicher bis 18	70,00 €	<b>63,00 €</b>	<b>56,00 €</b>	<b>52,50 €</b>	<b>49,00 €</b>
Kind	55,00 €	<b>49,50 €</b>	<b>44,00 €</b>	<b>41,25 €</b>	<b>38,50 €</b>

# SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

**1.TC Saalfeld e.V.**

Anschrift des Zahlungsempfängers:

**Zetkinstraße 18  
07318 Saalfeld/Saale**

Land:

**Deutschland**

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

**DE10ZZZ00000122300**

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger ausfüllen – ergänzend Mitgliedsnummer)**

**27046000 -**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (1.TC Saalfeld e.V.), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut ab, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bei der Zahlung handelt es sich um den Jahresbeitrag zur Mitgliedschaft im 1. TC Saalfeld e.V. gültig ab 2016 gemäß Beitragsordnung, sowie um Zahlungen für die Teilnahme an Sondertrainingsmaßnahmen.

**Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen:**

**Straße und Hausnummer:**

**Postleitzahl und Ort:**

**Land:**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):**

**BIC (8 oder 11 Stellen)**

**Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_**

**Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**