

Aufnahmeantrag

Sparte KARATE im TV Feldkirchen 1903 e.V.



An den Vorstand
Sparte KARATE im TV Feldkirchen
Norbert Dank
Mareisring 40
83620 Feldkirchen-Westerham



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Sparte KARATE im TV Feldkirchen.

- Die Mitgliedschaft in der Sparte KARATE setzt die Mitgliedschaft im Hauptverein TV Feldkirchen voraus (TVF). Für die Mitgliedschaft gilt die Satzung des TV Feldkirchen.
 - Ich bin bereits Mitglied im TV Feldkirchen (Hauptverein)
 - Mit diesem Aufnahmeantrag beantrage ich gleichzeitig meine Aufnahme in den TVF (Hauptverein)
Beitragsätze: Erwachsene: 45.- €; Kinder 25.- €; Familienbeitrag (2 Erw. + 2 Kinder) 115.- €
- Die Sparte KARATE erhebt einen separaten Spartenbeitrag viermal jährlich (Quartalsbeitrag).
Quartalsbeiträge für Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre 24.- €, für Erwachsene: 39.- €.
- Die Mitglieder der Sparte KARATE werden gemeldet beim Japanischen-KARATE-Verein (JKA).
Die Jahresgebühr des JKA wird mit dem Quartalsbeitrag im November eingezogen.
Kinder und Jugendliche: bis 14 Jahre 20.- €; ab 15 Jahre und Erwachsene: 25.- €
- Für Neumitglieder wird der KARATE-Mitgliedsausweis beim JKA bestellt.
Dafür werden einmalig 10.- € mit dem Quartalseinzug im November eingezogen. Prüfungen und Lehrgänge werden im Ausweis vermerkt.

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ Ort:

Telefon: Email:

Erteilung eines SEPA – Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Quartalsbeitrags erfolgt durch Bankeinzug jeweils am 1. Donnerstag im Februar, Mai, August, November des Jahres

Zahlungsempfänger: TV Feldkirchen 1903 e.V., Karl-VVeigl-Platz 4, 83620 Feldkirchen-Westerham

Gläubiger-ID: **DE69ZZZ00000194958**

Mandatsreferenz: SEPA- **wird Ihnen in einem separaten Schreiben mitgeteilt**

Lastschriftmandat: Ich ermächtige den TV Feldkirchen 1903 e. V. satzungsmäßige Beitragszahlungen von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Feldkirchen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Name Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

.....
Datum

.....
Unterschrift Antragsteller

.....
Unterschrift Kontoinhaber
(falls abweichend)