Troisdorfer Leichtathletik Gemeinschaft 1966 e.V.

Taubengasse 203, 53840 Troisdorf

Telefon/Fax: 02241- 7 33 70
Internet: www.troisdorfer-lg.de
E-Mail: mitgliederverwaltung@troisdorfer-lg.de

A U F N A H M E A N T R A G

(bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name	**Vorname**	**Geburtsdatum**
männlich: ☐ weiblich: ☐	**Telefon**	**eMail**
Postleitzahl	**Wohnort**	**Straße / Hausnummer**
Abteilung	**Übungsleiter**	

Beitragssätze/ -erhebung ab 01.07.2015 (zutreffendes bitte ankreuzen)

Zahlung	jährlich	halbjährlich
☐ Kinder/ Jugendliche (vollendetes 18 Lebensjahr)	84,00 €	42,00 €
☐ Erwachsene	132,00 €	66,00 €
☐ Familien (mindestens 3 Personen)	264,00 €	132,00 €
☐ Inaktive (auf Antrag)	84,00 €	42,00 €
☐ Mutter und Kind-Turnen (nur Abt. TSV)	132,00 €	66,00 €

Weitere Familienmitglieder, die ich hiermit anmelde/bzw. die schon angemeldet sind:

Name	Geburtsdatum	Mitgliedsnummer
Ich wurde geworben von: Name:	Adresse:	

Zahlungsweise
(wenn nichts angekreuzt, erfolgt jährliche Abbuchung)

☐ Abbuchung zum 1.4. des Jahres **(jährliche Zahlung)** (1.1 bis 31.12)

☐ Abbuchungen zum 1.04.. und 1.10. des Jahres **(halbjährliche Zahlung)** (1.1. bis 30.06. und 01.07. bis 31.12.)

Anmerkungen: Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur durch schriftliche Erklärung, nicht per E-mail an o.a. Adresse, zum 30.06 bzw. 31.12 eines Jahres, mit einer Frist von 6 Wochen erfolgen. Mit der Speicherung meiner Daten für Zwecke der Vereinsverwaltung bin ich einverstanden. Mit nachfolgender Unterschrift erkenne ich die Satzung und Beitragsordnung der TLG in der jeweils gültigen Fassung an.

Ort	**Datum**	**Unterschrift (ggf. des/der Erziehungsberechtigten)**

Einzugsermächtigung auf der Rückseite (bitte ausfüllen nicht vergessen)

Bearbeitungsvermerke EDV: Daten erfasst: Einmalbeitrag: Einzug am:

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:
Troisdorfer Leichtathletik Gemeinschaft 1966 e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers
Straße und Hausnummer:
Taubengasse 203

Postleitzahl und Ort:
53840 Troisdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE24ZZZ00000203625

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Troisdorfer Leichtathletik Gemeinschaft 1966 e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Troisdorfer Leichtathletik Gemeinschaft 1966 e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Troisdorfer Leichtathletik Gemeinschaft 1966 e.V. 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.

Zahlungsart:
(X) Wiederkehrende Zahlung ( ) Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

D E

Ort: **Datum (TT/MM/JJJJ):**

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns den Zahlungsempfänger Troisdorfer Leichtathletik Gemeinschaft 1966 e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.