

# Aufnahmeantrag

## Tri-Sport Schwerin e. V.



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Tri-Sport Schwerin e. V.:

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

Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ Postleitzahl: \_\_\_\_\_

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

Email: \_\_\_\_\_

Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren Angaben zu einem **erziehungsberechtigten Elternteil**:

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ Postleitzahl: \_\_\_\_\_

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

Email: \_\_\_\_\_

### Bitte ankreuzen!

- Einzelmitgliedschaft:**
- |                       |  |                 |
|-----------------------|--|-----------------|
| <input type="radio"/> | 1 Erwachsener                              | 210,00 € / Jahr |
| <input type="radio"/> | 1 Kind /Jugendlicher bis einschl. 17 Jahre | 150,00 € / Jahr |

- Familienmitgliedschaft :**
- |                       |   |                 |
|-----------------------|---|-----------------|
| <input type="radio"/> | 2 Erwachsene + Kinder bis einschl. 17 Jahre | 330,00 € / Jahr |
|-----------------------|---|-----------------|
- Im Verein sind schon folgende Familienmitglieder:

\_\_\_\_\_

- |                       |  |                 |
|-----------------------|--|-----------------|
| <input type="radio"/> | alleinerziehend + Kinder bis einschl. 17 Jahre<br>(auf schriftl. Antrag) | 250,00 € / Jahr |
|-----------------------|--|-----------------|

- Ich erkenne die Satzung und die Beitragsordnung an.
- Die Aufsichtspflicht der Trainer entspricht den Trainingszeiten.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragsstellers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Mir ist bekannt, dass der Verein TriSport Schwerin e.V. meine o.g. Daten ausschließlich zu Vereinszwecken speichert und sie nicht an Dritte weitergibt. Eine Weitergeben der Daten erfolgt ausschließlich zu Vereinszwecken. Hiermit erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (Antragsteller, ggf. Erziehungsberechtigte)



## Tri-Sport Schwerin e. V.

---

### SEPA-Lastschrift-Rahmenmandat für wiederkehrende Lastschriften

Der Verein Triathlon-Sport Schwerin e. V. wird ermächtigt, Zahlungen von dem unten genannten Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich wird das nachfolgend genannte Kreditinstitut angewiesen, die von dem Zahlungsempfänger auf das genannte Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit dem eigenen Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bei Familienmitgliedschaft bitte nur ein Konto angeben.

**Name des (neuen) Vereinsmitgliedes:** \_\_\_\_\_

#### Kontoinhaber:

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

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

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

Email: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers