



AUFNAHME-ANTRAG

ZUR
MITGLIEDSCHAFT

Abt.: **TISCHTENNIS**

Mitglieds-Nr.: _____

Ausweis: _____

JAHRESBEITRAG

						BS
1. ERWACHSENE	GRUNDBEITRAG	23,50 €	ABTEILUNGS-BEITRAG	46,50 €	VfB-BEITRAG	70,00 € (180)
2. JUGENDLICHE bis 18 Jahre	GRUNDBEITRAG	12,25 €	ABTEILUNGS-BEITRAG	22,75 €	VfB-BEITRAG	35,00 € (182)
3. KINDER bis 14 Jahre	GRUNDBEITRAG	11,75 €	ABTEILUNGS-BEITRAG	23,25 €	VfB-BEITRAG	35,00 € (181)
4. AZUBIS/'STUDENTEN	GRUNDBEITRAG	23,50 €	ABTEILUNGS-BEITRAG	16,50 €	VfB-BEITRAG	40,00 € (183)
5. PASSIVE	GRUNDBEITRAG	23,50 €	ABTEILUNGS-BEITRAG	0,00 €	VfB-BEITRAG	23,50 € (184)
6. EHRENMITGLIEDER	GRUNDBEITRAG	FREI	ABTEILUNGS-BEITRAG	FREI €	VfB-BEITRAG	FREI € (200)

MITGLIEDSDATEN:

NAME:				VORNAME:			M/W:	
PLZ:		ORT:				Geb.-Datum:		
STRASSE:						Nationalität		
TELEFON:			FAX:			e-mail-Adresse:		
EINTRITT:			AKTIV	<input type="radio"/>	Passiv	<input type="radio"/>	Austritt zum:	

FÜR FOLGENDE FAMILIENMITGLIEDER WIRD EBENFALLS EINE MITGLIEDSCHAFT GEWÜNSCHT:

NAME:	VORNAME:	GEB.-DATUM:

AUSZUG AUS DEN BEITRAGS-RICHTLINIEN / EINZUGSERMÄCHTIGUNG:

- ◆ Der Einzug der Beiträge (Grundbeitrag / Abteilungsbeitrag) erfolgt durch Lastschriftverfahren und wird von dem auf der Beitrittserklärung angegebenen Konto abgebucht.
- ◆ Die Mitgliedschaft und der Versicherungsschutz erlischt, wenn die Beiträge nicht entrichtet werden.
- ◆ Änderungen des Personenstandes, der Bankverbindung und der Anschrift sind an die Geschäftsstelle zu richten. Bei Rückbelastungen des Geldinstituts werden dem Mitglied die Rückbuchungskosten zuzüglich **EURO 5,-** Gebühren für zusätzlichen Verwaltungsaufwand in Rechnung gestellt.
- ◆ Kündigungen für das kommende Jahr können bei der Beitragsabbuchung nur berücksichtigt werden, wenn diese spätestens zum 30.10. des laufenden Kalenderjahres bei der Geschäftsstelle eingegangen sind.
- ◆ Mit der schriftlichen Kündigung muß der Mitgliedsausweis zurückgegeben werden.
- ◆ Im übrigen gelten die in den Beitrags-Richtlinien aufgeführten Voraussetzungen.

BANKDATEN

KONTO-INHABER: VOR- UND NACHNAME	BANK:	KONTO-NR.:	BLZ:

- ◆ Hiermit ermächtige ich den VfB Friedrichshafen, den jeweiligen Beitrag von oben genanntem Konto abzubuchen.

Ort / Datum

Unterschrift Mitglied / Erziehungsberechtigter