TC Boye e.V. , Steinbecksweg 5, 29223 Celle

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft

Gewünschtes Eintrittsdatum: _____

Bitte entsprechend ausfüllen / ankreuzen

TC Boye	Person 1	Person 2	Person 3	Person 4
Name				
Vorname				
Straße				
PLZ / Ort				
Geburtsdatum				
Telefon				
E-Mail				
Beitragsklasse (siehe unten)				
aktiv/passiv				

Beitragsklassen (Jahresbeitrag, Einzug jeweils im April)

Beitragsklasse	Bezeichnung	Aktiv	Passiv
1	Einzelmitglied	290,00 €	90,00 €
2	Ehepaar	490,00 €	110,00 €
3	Schüler, Azubi, Student – **ohne** Elternmitgliedschaft *2	100,00 €	
4	Schüler, Azubi, Student – **mit** Elternmitgliedschaft *1, *2	25,00 €	15,00 €
5	Berufsanfänger bis 30 Jahre	145,00 €	
*1	Gilt nur in Verbindung mit Beitragsklasse 1 und 2 aktiv		
*2	Gilt maximal bis 30 Jahre, ggf. Nachweis erforderlich		

Anträge an: schriftfuehrer@tc-boye.de oder per Post an TC Boye, Steinbecksweg 5, 29223 Celle

Entsprechend § 5b der Satzung ermächtige ich den TC Boye widerruflich, die fälligen Beiträge per Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Sollte mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweisen, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Die dadurch entstandenen Bankgebühren gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

Bank:	BIC:
IBAN:	

Die Hinweise zum Datenschutz – einsehbar unter www.tc-boye.de – habe ich zur Kenntnis genommen.

....

Datum Unterschrift Kontoinhaber Unterschrift Mitglied(er)

Gültig ab 01.01.26