



Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Tischfußballclub Bamberg e.V.

Name, Vorname:
Straße:
Postleitzahl, Ort:
Geboren am:
Telefon/mobil:
E-Mail:

Rechte:

- Die im Vereinsheim „Kickerbox“ zur Verfügung gestellten Tische dürfen **kostenfrei** bespielt werden.
- Ich erhalte die Option an **Ligaspielen** des TFC Bamberg teilzunehmen.
- Ich erhalte die Option am **wöchentlichen Training** mit einem **erfahrenen Trainer** teilzunehmen.
- Es besteht die Möglichkeit an der jährlichen **Bayrischen Meisterschaft** des BTFV teilzunehmen.
- Aufnahme in die vereinsinterne Signal Gruppe.

Pflichten:

- Die Teilnahme an Vereinssitzungen, sowie ehrenamtlichen Tätigkeiten werden sehr begrüßt.
- Ich verpflichte mich den vereinbarten Mitgliedsbeitrag zu zahlen.

Hierbei wünsche ich: **Jährliche Zahlung (144,- €)**

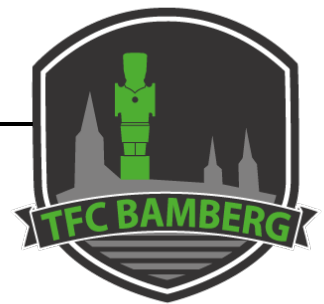
Optional:

- Ich wünsche eine @tfc-bamberg.de E-Mail Adresse.
- Ich wünsche einen Zugang für die Webseite www.tfc-bamberg.de.

Ort, Datum

.....
Eigenhändige Unterschrift

Wird vom Verein ausgefüllt
Antrag wurde: <input type="checkbox"/> Angenommen <input type="checkbox"/> Abgelehnt (Grund: _____)
Mandatsreferenznummer (Mitgliedsnummer): _____
Bamberg, den Unterschrift (Vorstand TFC Bamberg e.V.)



SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

Zahlungsempfänger :
Tischfußballclub Bamberg e.V.

Gläubiger-ID:
DE52ZZZ00001949897

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, **wiederkehrend** Zahlungen mittels Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich meinen/weisen wir unseren unten genannten Zahlungsdienstleister an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bankname:

IBAN:

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

BIC:

Name und Anschrift des Zahlers:

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Hinweise:

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 Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

.....
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)