



Aufnahmeantrag

Ich bitte mich, bzw. mein nachstehend genanntes Familienmitglied in den Verein aufzunehmen. Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personenbezogenen geschützten Daten.

Name, Vorname

Geburtsdatum Geschlecht männlich
(TTMMJJJJ) weiblich

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefonnummer

Mobiltelefon

E-Mail

Eintrittsdatum
(TTMMJJJJ)

Beitragsgruppe Vereinsmitglied als Einzelmitglied
 Familienmitgliedschaft – bereits aktives Familienmitglied:

Ich möchte folgender Abteilung/Sportgruppe angehören:

Auszufüllen von der Abteilungsleitung:

Anlage zur Beitragsordnung

- | | | |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| (A) | Aufnahmegebühr wird einmalig mit dem Ersteinzug abgebucht. | 15,00 € |
| (B) | Der Vereinsbeitrag beträgt monatlich für alle Vereinsmitglieder. | 6,00 € |
| | Familienbeitrag (ab 3 Personen in einem Haushalt) monatlich. | 15,00 € |
| (C) | Die Abteilung Volleyball erhebt keinen/einen Abteilungsbeitrag in Höhe von 10,00 € (6,00 € ermäßigter Beitrag) monatlich. | __ € |
| (D) | Die Gesamtzahlung für das Eintrittsjahr beträgt _____ €. | |

Mit meiner/unserer Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des USV TU Dresden e.V. an.

Ort, Datum, Unterschrift (des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen)

Abteilungsleitung

Für den Einzug des Mitgliedsbeitrages ist das rückseitige SEPA-Lastschriftmandat auszufüllen und zu unterschreiben!



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für den USV TU Dresden e.V.	
Name des Zahlungsempfängers:	USV TU Dresden e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE05USV00000007154
Mandatsreferenz (= Mitgliedsnummer, vom USV TU Dresden e.V. auszufüllen):	
Mitglieds-Nr. <input style="width: 50px;" type="text"/>	<i>(wird mit dem Mitgliedsausweis mitgeteilt)</i>
SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger USV TU Dresden e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger USV TU Dresden 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: <i><u>(bitte ankreuzen)</u></i>	
Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> jährlich zum 01.02. <input type="checkbox"/> halbjährlich zum 01.02. und 01.07.	
Bei Eintritt in den Verein sind die Beiträge ab Beitrittsmonat und die Aufnahmegebühr sofort fällig. Der Vereinsbeitrag wird monatlich berechnet.	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Anschrift des Zahlungspflichtigen: Straße und Hausnummer: <input style="width: 80%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/>	
Postleitzahl und Ort: <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 80%;" type="text"/>	
IBAN des Zahlungspflichtigen: DE <input style="width: 80%;" type="text"/>	
BIC (8 oder 11 Stellen): <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/>	Name des Kreditinstituts: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Ort: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Datum: <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/>
Unterschrift(en) des(r) Zahlungspflichtigen: <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	