

Aufnahmeantrag Freie Turnerschaft Jahn Landsberg e.V.



Der/ Die Unterzeichner/-in beantragt hiermit seine/ ihre Aufnahme in die **Freie Turnerschaft Jahn e.V.** und erkennt durch seine/ ihre Unterschrift dessen Satzung an.
Satzung einzusehen unter <http://www.ftjahn-landsberg.de/verein/satzung/>

Hinweis: Bei Eintritt in diversen Abteilungen kann **zusätzlich** ein Abteilungsbeitrag erhoben werden.

(BITTE ALLES IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN)

Vorname des Antragstellers:	Name des Antragstellers:
Geburtsdatum:	Telefon:
Straße:	PLZ und Ort:
Email:	Abteilung (/en):

Vereinsbeitrag: ausschließlich per Lastschrift

Höhe des Vereins Beitrages einzusehen unter <http://www.ftjahn-landsberg.de/verein/mitgliedschaft/>

<input type="checkbox"/> Schüler/Azubi/Student (ab 18 Jahre Nachweis erforderlich)	<input type="checkbox"/> Erwachsener	<input type="checkbox"/> Familienmitglied / Ehegatte	<input type="checkbox"/> Senior (ab 65 Jahre)
---	--------------------------------------	--	---

Ort:	Datum:	Unterschrift:
------	--------	---------------

Ort:	Datum:	Unterschrift:
------	--------	---------------

bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

<input type="checkbox"/> Ich habe Kenntnis genommen von den DSGVO

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Zahlungsempfänger	FT Jahn Landsberg e.V., Jahnstraße 23, 86899 Landsberg	
	IBAN DE47700916000105203295 BIC: GENODEF1D55	Mitgliedsnummer: (von FT-Jahn eingetragen)

Kontoinhaber	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben	
	Name:	Vorname:
	PLZ/Ort:	Straße:
	IBAN:	BIC:
	Name der Bank:	

Einzugsermächtigung: Ich/wir ermächtige(n) die FT Jahn Landsberg e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift: Ich/wir ermächtige(n) die FT Jahn Landsberg e.V. Zahlungen für die oben genannte Mitgliedschaft von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der FT Jahn Landsberg e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/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.

Ort:	Datum:	Unterschrift des/der Kontoinhaber
------	--------	-----------------------------------