

Abteilung: _____

AUFNAHME-ANTRAG

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den

"ALLGEMEINER TURNVEREIN AACHEN 1870 e.V."

(1) Name: _____ Vorname: _____ (w/m)

(2) Name: _____ Vorname: _____ (w/m)

(1) geb. am / in _____ / _____ (2) geb. am / in _____ / _____

Strasse: _____ / _____ PLZ/Wohnort: _____ / _____

Tel.-Nr.: _____ / _____ E-Mail: _____

Ich bin bereit, den festgesetzten Mitgliedsbeitrag nach der Vereinssatzung termingerecht mittels SEPA-Lastschrift durch die Sparkasse Aachen zugunsten des ATA-Vereinskontos
IBAN: DE2439050000000023820 SWIFT-BIC: AACSD33 einziehen zu lassen. Eine entsprechende Ermächtigung erteile ich auf der Rückseite des Antrags.

Aufnahmegebühr (einmalig): € 6,50 pro Person

Jahresbeitrag: € _____

Eintrittsdatum: _____

Nach der Unterzeichnung dieses Antrages erhalte ich eine Ausfertigung der geltenden Vereinssatzung.
(Bei Angabe der E-Mailadresse über das Internet)

Ich erkenne die Satzung des A.T.A. 1870 e.V. an, sofern ich nicht innerhalb von zwei Wochen nach Erhalt **schriftlich** diesen Aufnahmeantrag zurückziehe.

Aachen, den _____

(Rechtsverbindliche Unterschrift)

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren

Mit dem Eintritt meines Kindes in den A.T.A. 1870 e.V. bin ich einverstanden. Die aus der Mitgliedschaft entstehenden Pflichten überwache bzw. übernehme ich.

(Name und Anschrift des verantwortlichen Erziehungsberechtigten)

(Rechtsverbindliche Unterschrift)

Bitte Rückseite nicht vergessen

Kassierer und Oberturnwart:
Günter Speck, Einsteinstrasse 27, 52134 Herzogenrath
02407/8096280 oder 0179/5094908

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Allgemeiner Turnverein Aachen 1870 e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Friedrichstrasse 24

Postleitzahl und Ort:

52070 Aachen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE2950100000191798

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Mitgliedsnummer (wird bei der Anmeldebestätigung mitgeteilt)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

D E

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

manuell
114 903.001 KI (Fassung Aug. 2010) - (V1)
Deutscher Sparkassenverlag
Urheberrechtlich geschützt

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichtet.

Kassierer und Oberturnwart:
Günter Speck, Einsteinstrasse 27, 52134 Herzogenrath
02407/8096280 oder 0179/5094908