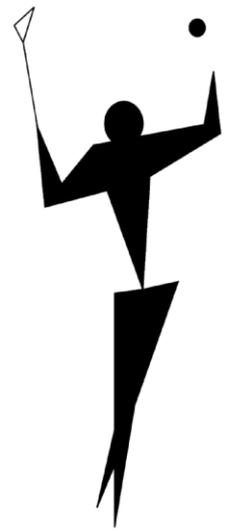


# T.C. NEUMÜHL e.V.



TC Neumühl e.V. · Gartenstraße 3 · 47167 Duisburg

Anschrift in dieser Sache:

Heinrich Opgen-Rhein  
e-mail: h.opgen-rhein@t-online.de

Gartenstr. 3  
47167 Duisburg

## Antrag zur Aufnahme in den T.C. Neumühl e.V.

**als** (bitte ankreuzen):                      **zum Datum:**

<input type="checkbox"/> <b>Aktives Einzel-Mitglied</b> zu einem Jahresbeitrag von	242,00 €
<input type="checkbox"/> <b>Aktives Haushalts-Mitglied</b> zu einem Jahresbeitrag von jeweils	211,75 €
<input type="checkbox"/> <b>Passives Mitglied</b> zu einem Jahresbeitrag von	36,00 €
<input type="checkbox"/> <b>Jugendliches Mitglied</b> zu einem Jahresbeitrag von	72,60 €

**Sonderregelung für Jugendliche siehe Vereinssatzung!**

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen Unterschrift der / des gesetzl. Vertreters: \_\_\_\_\_

### Meine persönlichen Daten:

**Vor- u. Zuname:**

**Geb.-Datum:**

**PLZ / Wohnort:**

**Geschlecht:**

**Straße:**

**Staatsangeh.:**

**Tel. / Handy:**

**e-mail:**

**Beruf:**

Entsprechend der seit 2018 gültigen Europäischen Datenschutz-Grundverordnung sowie des neuen BDSG behandeln wir alle personenbezogenen Daten vertraulich und geben diese auch nicht auszugsweise ohne Ihr Einverständnis an Dritte weiter.

**Vertragsführender Verein:**

T.C. Neumühl e.V.

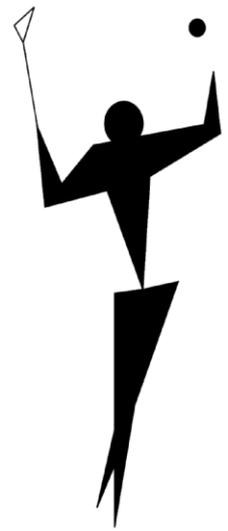
**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE74ZZZ00000933523

# T.C. NEUMÜHL e.V.

TC Neumühl e.V. · Gartenstraße 3 · 47167 Duisburg

Anschrift in dieser Sache:



## Mandatsnummer:

Wir teilen Ihnen Ihre Mandatsnummer später mit

## SEPA-Lastschriftmandat

**Ich ermächtige** den vertragsführenden Verein T.C. Neumühl e.V.  
Alle Forderungen zu diesem Vertrag (insbesondere Beiträge und Hallenmieten)  
Bei Fälligkeit von meinem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Diese Ermächtigung gilt auch für künftig vereinbarte Änderungen zu diesem Vertrag  
(z.B. eventuelle Beitragsanpassungen).

Mein Geldinstitut **weise ich an**, die Lastschriften des T.C. Neumühl e.V. einzulösen,  
die von meinem Konto eingezogen werden.

Der Lastschrifteinzug wird mir spätestens fünf Kalendertage vor dem ersten Einzug  
angekündigt.

Ich kann innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Datum der Kontobe-  
lastung – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.  
Dabei gelten die mit meinem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mit dem umseitigen Aufnahmeantrag wird die Genehmigung zum Bankeinzug  
vereinbart:

Konto-Inhaber: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_