

Name:

Präsident Dr. Christoph Pospiech, c/o Clara-Zetkin-Straße 31,01159 Dresden, Telefon: 0351 / 475 87 74 - Telefax: 0351 / 475 87 67

## Mitgliedsantrag

Hiermit bitte(n) ich (wir) um Aufnahme (unseres Kindes) in den TC Saxonia e.V. Dresden. Ich (wir) erkenne(n) dessen Satzung in der jeweils gültigen Fassung an und verpflichte(n) mich (uns), entsprechend den Beschlüssen des Präsidiums zu handeln.

Aus organisatorischen Gründen können Aufnahmegebühr und Mitgliedsbeitrag nur über Lastschrift eingezogen werden. Mir (uns) ist bekannt, dass der Aufnahmeantrag nur in Verbindung mit erteilter Bankeinzugsermächtigung Gültigkeit erlangt.

**Festnetz:** 

Vorname:	Mobil:	
Anschrift:	Dienstlich:	
PLZ:	E-Mail:	
Ort:	Tätigkeit:	
Geburtsdatum:	Betrieb / Schule:	
Angaben zu den / dem Erziehungsberechtigten		
Name:	Telefon dienstlich:	
Vorname:	Mobil:	
Name:	Telefon dienstlich:	
Vorname:	Mobil:	
Mit meiner (unseren) Unterschrift(en) erkläre(n) ich (wir) mich (uns) einverstanden, dass meine (unsere) persönlichen Daten für die vereinsinterne Nutzung elektronisch gespeichert werden. Die Mitgliedschaft beginnt, die Bestätigung des Präsidiums vorausgesetzt, mit dem 1. Tag des Monats der Antragstellung.		
Datum:	Unterschrift:	
	(bei Minderjährigen Untersch	rift des/der Erziehungsberechtigten)
Ermächtigung zum Bankeinzug der Aufnahmegebühr und der monatlichen Beiträge		
Name des Kreditinstituts	Kontoinhaber	
IBAN	BIC / SWIFT	Unterschrift des Kontoinhabers
Nur vom Verein auszufüllen		
Als Mitglied aufgenommen:	Abteilung:	
Mitgliedsnummer:	Mitgliedsbeitrag:	
Aufnahmedatum:	Mietumlage:	
	Renovierungsumlage:	
Unterschrift:	(z.Z. der Aufnahme)	

Präsidium:

Präsident:

Dr.Christoph Pospiech Vizepräsidentin: Sylvia Zeißig Mariann Bánki Schatzmeisterin:

Schriftwart:Sportwart: Jugendwart: Beitragswart: Pressewart:

Tilo Steglich Gerd Hötzel Paul Piskun Ingo Reiß

