



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.
Bei Eintritt in der Abteilung Fußball wird **zusätzlich** ein Abteilungsbeitrag fällig
Kinder und Jugendliche 20 € und Erwachsenen 30 € im Jahr

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

Satzung einzusehen unter <http://www.ftjahn-landsberg.de/verein/satzung/>

Vereinsbeitrag: halbjährlich gem. MV-Beschluss, ausschließlich per Lastschrift

<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)
--	--------------------------------------	--	---

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

Höhe des Fußball-Abteilungsbeitrages einzusehen unter <http://www.ftjahn-fussball.de/der-verein/mitgliedschaft/zusatzbeitrag/>

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

(bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

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

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

Zahlungsempfänger	FT Jahn Landsberg e.V., Jahnstraße 9, 86899 Landsberg	
	Gläubiger-ID-Nummer: DE09ZZZ00000297597	Mandatsreferenz-Nr.*

Kontoinhaber	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben	
	Name:	Vorname:
	PLZ/Ort:	Straße:
	Konto-Nr.	Bankleitzahl:
	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
------	-------	-----------------------------------

Vor dem ersten Einzug einer SEPA- Basis- Lastschrift wird mich/ uns die FT Jahn Landsberg e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber/ den Kontoinhaber(n) mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.