



Gewünschtes Eintrittsdatum: _____

Bitte entsprechend ausfüllen / ankreuzen

TC Boye	• Person	• Person	Kind/Jugendliche(r)	Kind/Jugendliche(r)
Name				
Vorname				
Straße				
PLZ / Ort				
Geburtsdatum				
Telefon				
E-Mail				
Beruf				
Ausbildung				
aktiv/passiv				

Beitragsklassen (Jahresbeitrag, Einzug jeweils im April)

Alle Preise in Euro angegeben

Klasse	Bezeichnung	Aktiv	Passiv	X
1	Einzelmitglied *	255,00	90,00	
2	Ehepaar *	430,00	110,00	
3	Minderjährige Kinder – ohne Elternmitgliedschaft *	80,00	15,00	
4	Minderjährige Kinder – mit Elternmitgliedschaft *	15,00	15,00	
5	Schüler/Auszubildende/Studenten bis 30 Jahre *	120,00	15,00	
*	50% Beitragsermäßig. im Eintrittsjahr (nur bei Ersteintritt)			

Anträge an: Angelika Wehner, Am Tiergarten 5c, 29223 Celle

Entsprechend § 5b der Satzung ermächtige ich den TC Boye widerruflich, die fälligen Beiträge per Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Sollte mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweisen, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Die dadurch entstandenen Bankgebühren gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

Bank:	BIC:
IBAN:	

Die Hinweise zum Datenschutz – einsehbar unter www.tcboye.de – habe ich zur Kenntnis genommen.

.....
Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber

.....
Unterschrift Mitglied(er)