

Hiermit erkläre ich mit Wirkung vom
meinen Beitritt zum TTC Adensen-Hallerburg e.V.

Datum _____

Abteilung Tischtennis Kinderturnen Gymnastik Volleyball passiv

Vorname _____ Nachname _____

geboren am _____ in _____

Straße _____ Nummer _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ e-mail _____

Ich war bis zum _____ Mitglied des Vereins: _____

und für diesen Verein spielberechtigt.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des TTC Adensen-Hallerburg e.V., die in der Sporthalle ausliegt, an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung des Mitgliederbeitrages.

Datum / Unterschrift des Mitgliedes _____

SEPA-Lastschriftmandat

Beitrag Jugend 50€ Familie 150€ aktiv 94€ passiv 30€

Die Beitragzahlung erfolgt für folgende Mitglieder: _____

TTC Adensen-Hallerburg e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00000392459

Mandatsreferenz * _____

* wird dem neuen Mitglied nach erfolgter Eintragung mitgeteilt

Ich ermächtige den TTC Adensen-Hallerburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TTC Adensen-Hallerburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname _____ Nachname _____

Straße _____ Nummer _____

PLZ _____ Ort _____

Geldinstitut _____ BIC _____

IBAN DE _____

Ort _____ Datum _____

Unterschrift des Kontoinhabers _____