



Tischtennisverein Friedrichstal 1969 e.V.

Anmeldung auch über <http://www.TTV-Friedrichstal.com>

Email: Info@.TTV-Friedrichstal.com

Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ in: _____ Staatsang.: _____

Straße/Nr.: _____ Postleitzahl: _____ Ort: _____

Tel. privat (Angabe freiwillig): _____ Tel. ges. (Angabe freiwillig): _____

Emailadresse (Angabe ist freiwillig): _____

mit Wirkung vom _____ meinen Beitritt zum Tischtennisverein Friedrichstal 1969 e.V. als

- | | Mitgliedsbeitrag |
|--|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> Familie (Namen auf Rückseite eintragen) | 55,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied | 45,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> Passives Mitglied | 20,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> Freizeitspieler | 30,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> Schüler und Jugendliche unter 18 Jahre | 25,00 EUR * |

* Im Mitgliedsbeitrag für Schüler und Jugendliche unter 18 Jahre sind 5,00 EUR Beitrag zur Jugendabteilung enthalten. Auszubildende und Studenten über 18 Jahre zahlen lediglich 20,00 EUR.

Für aktive Mitglieder zwingend:

- Ich bin aktives Mitglied des Vereins (Name): _____
- Ich war zuletzt bis zum (Datum) _____ aktives Mitglied des
Tischtennisvereins (Name) _____ und besitze eine
- Spielberechtigung
- Keine Spielberechtigung

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des TTV Friedrichstal an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Mitgliedsbeiträge.

Kündigung: Der Vereinsaustritt ist grundsätzlich schriftlich zu erklären und wird rechtskräftig durch Kenntnisnahme durch den Vorstand.

Datum, Ort

Unterschrift Vereinsmitglied

bei Minderjährigen: Unterschrift des
Erziehungsberechtigten

Hinweis: Einzugsermächtigung befindet sich auf der nächsten Seite/ Rückseite



Einzugsermächtigung

Gläubiger-Identifikationsnummer DE79ZZZ00000285279
Mandatsreferenz (wird Ihnen bei Einzug des Mitgliedsbeitrags auf dem Kontoauszug mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Tischtennisverein Friedrichstal 1969 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tischtennisverein Friedrichstal 1969 e.V auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____ | _____
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift