



TTC Kleinblittersdorf e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied des TTC Kleinblittersdorf e.V.

- für mich.
- als gesetzlicher Vertreter für die angegebene Person.

| | |
|----------------|---------------|
| Name: | Vorname: |
| Straße / Nr.: | Geburtsdatum: |
| PLZ / Wohnort: | |
| Telefon: | Handy: |
| E-Mail:* | |

* Laut Satzung werden offizielle Schreiben des Vereins wie z.B. die Einladung zur Mitgliederversammlung an die E-Mail-Adresse des Mitglieds gesendet. Daher ist die Angabe der E-Mail verpflichtend.

Der Mitgliederbeitrag beträgt:

| | |
|---------------------------|----------------------|
| Einzelperson 6,00 €/Monat | Familie 9,00 €/Monat |
|---------------------------|----------------------|

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Ordnungen und Richtlinien des Vereins in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Diese sind beim Vorstand einsehbar oder können im Download-Bereich der Vereins-Internetseiten (s.u.) heruntergeladen werden.

Mit der elektronischen Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner Daten gemäß §26 Bundesdatenschutzgesetz für Vereinszwecke bin ich einverstanden. Die beigefügten Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

Die Mitgliederbeiträge werden durch das SEPA-Lastschriftenverfahren automatisch abgebucht. Die Beitragsordnung habe ich zur Kenntnis genommen und das SEPA-Lastschriftmandat habe ich erteilt.

.....
Datum, Unterschrift (ggfls. des gesetzlichen Vertreters)

Es freut uns, dass Sie unser Sportangebot annehmen und den Verein durch ihre Mitgliedschaft unterstützen.

Bei Fragen und Anregungen steht Ihnen jedes Vorstandsmitglied zur Verfügung.



TTC Kleinblittersdorf e.V.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE3400100000312279

Mandatsreferenz: (wird mit der Aufnahmebestätigung mitgeteilt)

Ich ermächtige den TTC Kleinblittersdorf e.V., die von mir und/oder Familienangehörigen zu entrichtenden Mitgliederbeiträge von meinem unten aufgeführten Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TTC Kleinblittersdorf 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Die Mitgliederbeiträge werden im voraus am Anfang eines Quartals (1. Januar, 1. April, 1. Juli, 1. Oktober) abgebucht. Erfolgt der Vereinsbeitritt nicht zum Beginn eines Quartals, so wird einmalig der anteilige Beitrag bis zum nächsten Quartalsbeginn abgebucht.

Gewünschten Modus bitte ankreuzen.

Einzelbeitrag 18,00 € / Quartal

Familienbeitrag 27,00 € / Quartal

Der Beitrag bezieht sich auf folgende Mitglieder des TTC Kleinblittersdorf e.V.:

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

Ort, Datum

Unterschrift