

Tischtennis-Verein Hervest-Dorsten e.V. 1949



Aufnahmeantrag

TTV Hervest-Dorsten e.V.
Geschäftsführer
Marco Stepka

Hiermit beantrage ich die Aufnahme im TTV Hervest-Dorsten e.V. ab **01. .20**

Daten des Mitglieds/Antragstellers

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Straße, Hausnummer: _____
Postleitzahl, Ort: _____
Telefon: _____
Handy: _____
E-Mail: _____

Bei Minderjährigen Daten des/der Erziehungsberechtigten

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Straße, Hausnummer: _____
Postleitzahl, Ort: _____
Telefon: _____
Handy: _____
E-Mail: _____

Ort, Datum, Unterschrift des Mitglieds

Ort, Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Beitragssätze ab **01.07.2019** (zutreffendes bitte ankreuzen)

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und die Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

aktive Spieler

mtl. 14,00 €

Jugendliche

mtl. 14,00 €

erwachsene Passive/Freizeitspieler

mtl. 8,00 €

einmalige Aufnahmegebühr

5,00 €

- Der Beitrag wird halbjährlich im April und Oktober eines jeden Jahres per Lastschriftverfahren eingezogen.
- Eine Kündigung ist zum Halbjahresende möglich, und **schriftlich** an den Verein zu richten.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

TTV Hervest-Dorsten e.V., Pestalozzistr. 106, 46282 Dorsten
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00000894247
Mandatsreferenz: ttv

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TTV Hervest-Dorsten e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TTV Hervest-Dorsten 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)

IBAN: D E ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen