

Tischtennisfreunde Rastatt 1957 e.V.

Beitrittserklärung

--	--	--	--	--	--

Name																			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Vorname																			
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

geboren am									<input type="checkbox"/>	männlich	<input type="checkbox"/>	weiblich
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------------------	----------	--------------------------	----------

Staatsangehörigkeit																			
---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Straße																			
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PLZ / Wohnort																			
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon privat																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon geschäftl.																			
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon mobil																			
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fax																			
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e-mail																			
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Eintrittsdatum									
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mit dieser Erklärung möchte ich meine Tochter mein Sohn in den Verein
Tischtennisfreunde Rastatt 1957 e.V. als aktives passives Mitglied eintreten.

Die Satzung des Vereins wurde mir ausgehändigt. Ihre Anerkennung bestätige ich durch Unterschrift.

Rastatt, den

--	--	--	--	--	--

Unterschrift
(bei Jugendlichen die eines Erziehungsberechtigten)

Beitrag Passive:	2 € / Monat	Beitrag Aktive:	8 € / Monat
Beitrag Jugend:	6 € / Monat	Beitrag Familie:	14 € / Monat

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE18TTF00000687084

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich die **Tischtennisfreunde Rastatt 1957 e.V.** widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag jährlich am 01.03. zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den TTF Rastatt 1957 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Nach Beitritt während eines Kalenderjahres wird der Jahresbeitrag anteilig eingezogen.

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

IBAN

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name der Bank

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name, Vorname, Straße, Postleitzahl, Wohnort des Kontoinhabers

Rastatt, den

--	--	--	--	--	--

Unterschrift des Kontoinhabers