

Beitrittserklärung

Hiermit melde ich mich bzw. eine(n) minderjährige(n) Familienangehörige(n) an als Mitglied der

Tischtennisfreunde Illtal e.V.

Name, Vorname		Nationalität		Geburtsdatum				Geschlecht bitte ankreuzen			
								☐ m ☐ w ☐ d ☐ o. A.			

 Straße, Nr. _____ Eintrittsdatum _____

PLZ, Ort E-Mail-Adresse

Telefon Festnetz	Telefon Handy

Ich betreibe noch folgende andere Sportart(en): _____ Ich möchte in einer Mannschaft der TTF spielen: _____

ja ☐ nein ☐

Datum

Unterschrift
 (bei Minderjährigen der gesetzl. Vertreter)

Unsere monatlichen Mitgliedsbeiträge seit 01.07.2024:

Kinder u. Jugendliche	:	5,00 €
Aktive (ab 18 Jahren)	:	10,00 €
Inaktive	:	4,00 €

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die TTF Illtal bis auf Widerruf, die Mitgliedsbeiträge quartalsweise mittels Lastschrift von folgendem Bankkonto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf dieses Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meiner Bank vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE

Geldinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

Unsere Gläubiger-ID-Nr.: D E 3 5 Z Z Z 0 0 0 0 0 1 6 0 1 6 5

Mandats-Referenz: | | | | | | (wird vom Verein ausgefüllt)

Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Der Quartalsbeitrag wird jeweils am 15.02. / 15.05. / 15.08. / 15.11. eines Jahres eingezogen.

Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____