TTC Berrenrath 1971

1. Geschäftsführer
Dr. Sebastian Müller
Maximilian-Kolbe-Str.32 / 50354 Hürth
Tel.: 0172 - 276 80 16
eMail: seb.m@outlook.de

Aufnahmeantrag

Mit meiner Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten) erwerbe ich die Mitgliedschaft des **TTC Berrenrath 1971** beginnend ab dem 01. _____.

Die **Aufnahmegebühr** beträgt		**5,00 €**	
der **Jahresbeitrag** beträgt für	Schüler/innen + Jugendliche	**96,00 €**	(bis einschließlich 17 Jahre)
	Geschwisterkinder	**72,00 €**	
	Erwachsene (aktiv)	**138,00 €**	(ab 18 Jahre)
	Erwachsene (inaktiv)	**84,00 €**	

Name, Vorname.....

Geburtsdatum.....

Straße..... (PLZ) Ort.....

Telefon.(Festnetz)..... Telefon (Mobil) .....

eMail…….....

Eine eventuelle spätere Aufhebung der Mitgliedschaft bedarf der schriftlichen Form.

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....
(bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer des TTC Berrenrath 1971: **DE68ZZZ00000376657**

Name Mitglied..... Name Kto.-Inhaber.....

Straße: ..... (PLZ) Ort.....

Ich ermächtige den TTC Berrenrath 1971, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TTC Berrenrath 1971 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 Belastung** – jährlich oder halbjährlich (nicht zutreffendes bitte streichen)

IBAN

BIC

Die zugehörige Mandatsreferenz, sowie der Beginn des ersten Einzugs werden mir separat mitgeteilt.

Falls die angegebene IBAN falsch ist, oder das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist und eine Rückbelastung des Vereins erfolgt, muss ich auch eventuell anfallende Fremdgebühren übernehmen.

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....

(Kontoinhaber)