



Tischtennis-Club Ladbergen 1961

www.ttc-ladbergen.de – info@ttc-ladbergen.de

Aufnahme Antrag

Hiermit erkläre ich mit Wirkung vom _____ meinen Beitritt zum TTC Ladbergen 1961 als:

- aktives Mitglied
- passives Mitglied
- aktives Mitglied, ermäßigt (Schüler(in), Student(in), Azubi, Wehr- oder Zivildienstleistender etc.).
- Familie

Name _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Nur bei Vereinswechsel auszufüllen:

Ich war zuletzt bis zum _____

Mitglied des _____

und besitze einen / keinen Spielerpass.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Textbeiträge über mich/meine Kinder auf der Internetseite unseres Vereins veröffentlicht werden. Bilder und Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein mit seinen Aktivitäten in der Öffentlichkeit positiv darzustellen. Das Einverständnis kann jederzeit beim 1. Vorsitzenden schriftlich widerrufen werden.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des TTC Ladbergen 1961 an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Mitgliedsbeiträge.

Datum

Unterschrift

Für Jugendliche und Kinder:

Mit dem Beitritt meiner Tochter / meines Sohnes zum TTC Ladbergen 1961 erkläre ich mich einverstanden.

Datum

Unterschrift

TTC Ladbergen 1961, Lindenweg 3, 49549 Ladbergen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85TTC00000258011

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TTC Ladbergen 1961 Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TTC Ladbergen 1961 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.

Der Einzug des Beitrags erfolgt jährlich am 5. April.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE__ | | | | | |
IBAN

Datum, Ort

Unterschrift