



TTC Burgberg

Tischtennisclub
Rot-Weiß-Burgberg e.V.
gegründet 1954

Beitritts-Erklärung

Der Unterzeichnete erklärt hiermit seinen Beitritt zum Verein TTC Burgberg Rot-Weiß-Burgberg e.V. Er verpflichtet sich gleichzeitig zur Einhaltung der Vereins-Satzung.
Bitte alles ausfüllen, da die Vereinskommunikation vorwiegend per Email statt findet.
Auf der vollständig ausgefüllten Beitrittserklärung sind drei Unterschriften nötig.

Name _____ Vorname _____ Geb.-Datum _____

Straße und Hausnummer _____ PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ Handy (siehe Email) _____ E-Mail (bei Jugendlichen evtl. die der Eltern) _____

Bei Kindern und Jugendlichen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters. Unterschrift _____

Auszug aus der Vereins-Satzung

Die Mitgliedschaft kann zum Ende jeden Vierteljahres schriftlich gekündigt werden.

Mitglieds-Beiträge pro Jahr

Aktive Erwachsene	70,00 EUR	Ermäßigung für Familien	
Passive Erwachsene	40,00 EUR	1. Mitglied Beitrag	100 %
Kinder bis 14 Jahre	30,00 EUR	2. Mitglied Beitrag	50 %
Jugendliche, Studenten,		3. Mitglied Beitrag	20 %
Wehrdienstleistende		alle weiteren Mitglieder sind beitragsfrei	
und Zivildienstleistende	40,00 EUR		

Ermächtigung zum Einzug des Jahres-Beitrages

Hiermit ermächtige ich widerruflich den TTC Rot-Weiß-Burgberg e.V., den von mir zu entrichtenden Mitglieds-Beitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines nachstehend näher bezeichneten Kontos im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Unterschrift _____

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)
TTC Rot-Weiß-Burgberg e.V.
Steinstr. 18
89522 Heidenheim

**Wiederkehrende
Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE33ZZZ00001494727

[Mandatsreferenz]→ nicht auszufüllen, wird separat mitgeteilt

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
TTC Rot-Weiß-Burgberg e.V.

Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
TTC Rot-Weiß-Burgberg e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Esgelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹ _____ IBAN
DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum _____ Unterschrift (Zahlungspflichtiger) _____