



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 _____

PLZ, Ort _____

Straße und Hausnummer _____

Telefon/Handy _____

Email (bei Jugendlichen evtl. 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, Wehrdienstleistende	40,00 EUR	3. Mitglied Beitrag 20 %
Zivildienstleistende		alle weiteren Mitglieder sind beitragsfrei

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.

Ringstraße 14

89428 Syrgenstein

**Wiederkehrende
Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE33ZZZ00001494727

[Mandatsreferenz] nicht auszufüllen, wird separat mitgeteilt

BIC¹

IBAN
DE

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

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Ort, Datum

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, Ort)

Kreditinstitut