TTC 1939 Hainstadt e.V.

Mitglied im Hessischen Tischtennisverband
Mitglied im Landessportbund Hessen

Boule beim TTC

IBAN: DE74 5019 0000 0003 5570 49 **BIC**: FFVBDEFF

Gläubiger-Identifikationsnummer DE86ZZZ00000375945

Eintrittserklärung zum ……

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Beruf		Staatangehörigkeit	
Straße/Haus-Nr.		PLZ/ Wohnort	
Telefon		E-Mail Adresse	

Gewünschte Mitgliedsart: (bitte ankreuzen)

	Schüler (bis 14)	5,00 € monatlich	60,00 € jährlich
	Jugendliche (bis 18)	5,00 € monatlich	60,00 € jährlich
	Erwachsene	7,00 € monatlich	84,00 € jährlich
	Sonderbeiträge - Rentner, Studenten u.a..	4,00 € monatlich	48,00 € jährlich

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des TTC Hainstadt an.

Datum _____ Unterschrift **Mitglied** _____ Unterschrift **gesetzlicher Vertreter** _____

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den TTC 1939 Hainstadt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TTC 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.

Kreditinstitut (Name und BIC)	
IBAN	DE
Kontoinhaber	

Ihre IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder der Bankkarte.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift des **Kontoinhabers** _____