TTC Lautzkirchen e.V.
Attila Orban, Im Friesengärtchen 24, 66440 Blieskastel

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als:
Aktives / Passives Vereinsmitglied und zwar im Bereich:
Schüler / Jugend / AZUBI / Student / Erwachsener / Flüchtling/Asylant

Name: _____ Vorname: _____.

Strasse, PLZ, Ort: _____.

Tel.: _____ Handy: _____.

Geb.Datum: _____. Staatsangehörigkeit: _____.

@Mail: _____.

Die Vereinssatzung, Beitrags- und Helferleistungsordnung (alle auf der Homepage „www.ttclautzkirchen.de“ einzusehen) sind mir bekannt. Ich erkenne sie in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Jahresbeiträge durch den Einzug im Lastschriftverfahren.
Die jeweils aktuell datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung ist Bestandteil dieses Aufnahmeantrages.

_____.
(Ort, Datum und Unterschrift)

Als Erziehungsberechtigte(r) des jugendlichen Antragstellers bin ich mit seinem Eintritt in den o.g. Verein einverstanden und bürge selbstschuldnerisch für entstehende Verbindlichkeiten.

_____.
(Vater, Mutter oder gesetzlicher Vertreter)

TTC Lautzkirchen e.V.
Attila Orban, Im Friesengärtchen 24, 66440 Blieskastel

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE57ZZZ00000081199**
Mandatsreferenz: **TTC**_____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TTC Lautzkirchen e.V. Zahlungen von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TTC Lautzkirchen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

- ☐ 36,-- € Jugendlicher, Flüchtling/Asylant
- ☐ 50,-- € Azubi, Student
- ☐ 80,-- € Erwachsener ab 18 Jahren ☐ 18,-- € Passives Mitglied
- ☐ 96,-- € Familienbeitrag (Kinder ohne Einkommen bis maximal 27 Jahre)

Zutreffendes bitte ankreuzen
Dieser SEPA-Lastschriftauftrag gilt für die heutige und für zukünftige Rechnungen bis auf Widerruf.
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.

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber), genaue Anschrift

_____ _ _ _ _ _ _ _ _|_ _ _
Kreditinstitut (Name) BIC

IBAN: DE _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _

_____
Ort, Datum und Unterschrift

Bankverbindung: Bank 1 Saar, IBAN: DE34591900001301537006, BIC: SABADE5S
Kreissparkasse Saarpfalz, IBAN: DE34 591900001301537006, BIC: SALADE51HOM
Spiellokal: Turnhalle Freizeitzentrum, Bliesaue 1, Blieskastel-Webenheim