



Tisch - Tennis - Club »GRÜN - WEISS« Staffel e.V.

TTC »GRÜN - WEISS« Staffe e.V. · Andre Tamoschus, Sudetenstraße 22 – 65556 Limburg/Staffel · Vereins - Nr. 33066

B E I T R I T T S E R K L Ä R U N G

Name: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Tel.-Nr.: _____ E-Mail: _____

Beginn der Mitgliedschaft ab _____ als aktives/passives Mitglied.

Ich erkläre mich bereit:

- a) die Satzung des Vereins anzuerkennen (Austritte nur zum Halbjahr möglich)
- b) mindestens 1 Jahr Mitglied zu bleiben
- c) den Jahresbeitrag in jährlichen Raten zu entrichten
- d) dem Verein eine Einzugsermächtigung zu erteilen

Beiträge pro Monat:

Aktive:	12,00,- EURO
Passive:	3,00,- EURO
Kinder bis 10 Jahre:	6,00,- EURO
Jugendliche bis 18 Jahre:	8,00,- EURO
Studenten/Rentner/Soldaten:	8,00,- EURO
Familienbeitrag:	20,00,- EURO
Arbeitslose:	5,00,- EURO

Der Einzug der Monatsbeiträge erfolgt einmal jährlich!

Möchten Sie in den email- Verteiler des TTC Staffel mit aufgenommen werden? Bitte ankreuzen:

Ja: _____ Nein: _____

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen

Unterschrift des Mitgliedes

Hinweis zur Beendigung von Mitgliedschaften:

Kündigungen sind laut Vereinssatzung zum Ende eines Halbjahres möglich. Diese müssen schriftlich erfolgen. Siehe Hinweise auf der Homepage. Dann erfolgt eine direkte schriftliche Bestätigung.

Bitte teilen Sie uns mit sofern sich die Kontaktdaten oder Bankdaten ändern. Vielen Dank!



Tisch - Tennis - Club »GRÜN - WEISS« Staffel e.V.

TTC »GRÜN - WEISS« Staffele.V. · Andre Tamoschus, Sudetenstraße 22 – 65556 Limburg/Staffel · Vereins - Nr. 33066

E I N Z U G S E R M Ä C H T I G U N G

für den TTC "Grün-Weiß" Staffel e.V.

Zum Einzug von Beitragsforderungen mittels Lastschriften.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den TTC "Grün-Weiß" Staffel e.V. widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Beitrag wegen Vereinsmitgliedschaft bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Es wird beim nächsten Einzug automatisch eine Mandatsreferenz zugewiesen.

IBAN: _____

BIC: _____

Bank/Postscheckamt/Sparkasse _____

Kontoinhaber (falls nicht gleich Mitglied): _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung!

_____ den _____
Ort Datum Unterschrift