

Tischtennisverein Reisbach

Carsten Paquet - Kirchweg 12 - 66793 Saarwellingen



Kontakt: 0151/167/22620

<https://ttv-reisbach.jimdo.com/>

Kontoverbindung:

Kreispaarkasse Saarlouis

BIC: KRSAD55XXX

IBAN: DE27 5935 0110 0542 9803 21

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft im TTV:

Auf der Grundlage der derzeit gültigen Vereinssatzung beantrage ich die Mitgliedschaft beim Tischtennisverein Reisbach

Unsere Monatsbeiträge betragen (Stand 01.01.2022):	Grundbeitrag	
Jugend	4,00 €	
Erwachsene	5,50 €	
Inaktive	1,00 €	
Förderbeitrag	3,00 €	
Familienbeitrag	7,50 €	

Name:	<input type="text"/>	Geburtstag:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	Eintrittsdatum:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Nr.:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>		

Zahlung: 1/1 jährlich (Abbuchung im 1. Quartal) Familienbeitrag Einzelbeitrag

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Ich bin mit der Speicherung meiner Daten zur internen Verwendung, sowie mit der Verwendung von Bild-, Ton- und Filmaufnahmen meiner Person zu Zwecken der vereinsbezogenen Öffentlichkeitsarbeit und Werbung einverstanden (Hinweis gem. §28 Bundesdatenschutzgesetz).

Auf Grund des hohen Verwaltungsaufwandes haben wir uns dazu entschlossen, den Mitgliederbeitrag nur noch per Lastschrift zu erheben. Bitte füllen Sie deshalb das SEPA-Lastschriftmandat aus.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Tischtennisverein Reisbach, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, Tischtennisverein Reisbach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsempfänger:	Carsten Paquet, Tischtennisverein Reisbach, Kirchweg 12, 66793 Saarwellingen	
	Gläubiger-Id-Nr.: DE92ZZZ00001055031	Mandatsreferenz-Nr.: * <input type="text"/>

* Wird vom Verein ausgefüllt. Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

Kontoinhaber: Name, Anschrift wie oben: ggf. bitte ankreuzen.
Falls abweichend bitte Daten für Kontoinhaber ausfüllen:

Name:	<input type="text"/>		
Vorname:	<input type="text"/>		
Straße:	<input type="text"/>	Nr.:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Kreditinstitut	<input type="text"/>		
BIC:	<input type="text"/>	IBAN:	<input type="text"/>

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)