

## Aufnahmeantrag

### Ich beantrage die Mitgliedschaft beim Tisch-Tennis-Club Haag e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ Telefonnr.: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_ Sparte(n): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort/Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Beitretenden)

Bei minderjährigen Mitgliedern ist die Einwilligung eines gesetzlichen Vertreters/Sorgeberechtigten erforderlich: \_\_\_\_\_  
(ggf. Unterschrift gesetzlicher Vertreter)

### Jahresbeitrag

- Familienbeitrag 13,00 Euro  
 Aktiv 10,00 Euro  
 Passiv 7,00 Euro

### Aufnahmeantrag Kinderturnen/ Ballsport

**O Kinder (Elternteil zahlt Familienbeitrag)** 3,00 Euro pro Kind/pro Monat  
ab dem 3.Kind kostenfrei

1.Kind Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb: \_\_\_\_\_

2.Kind Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb: \_\_\_\_\_

3.Kind Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort/Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift gesetzlicher Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen Gläubiger-ID: DE84ZZZ00000183630  
Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird vom TTC vergeben)

Ich/Wir ermächtige(n) den Tisch-Tennis-Club Haag e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TTC Haag 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. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Bankverbindung:

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Bankname: \_\_\_\_\_

Die unterzeichneten gesetzlichen Vertreter/Sorgeberechtigten erklären durch ihre Unterschrift, dass sie für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften

### Abweichender Kontoinhaber (nur auszufüllen, wenn von o.g. Mitgliedsdaten abweichend)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Der Beitrag wird jährlich zum 02.01. des laufenden Beitragsjahres oder – falls dieser auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag fallen sollte – dem darauf folgenden Bankarbeitstag von o.g. Konto abgebucht. Die Beitragshöhe ergibt sich aus der jeweils gültigen Beitragsordnung.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort/Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)

Kündigungen bitte bis 14 Tage vor jeweiligem Abbuchungstermin per Email an: [ttc.haag@gmx.de](mailto:ttc.haag@gmx.de)

Der Beitrag wird jeweils zum: 01.02. (für Jan-April), 01.06. (Mai-Juli), 01.10. (für Sept.-Dez.) des laufenden Jahres abgebucht.