

Antrag auf Mitgliedschaft

mit SEPA-Lastschriftmandat für den TTC Garching e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TTC Garching e.V.
und erkenne durch meine Unterschrift die vom Bayerischen Landes-
Sportverband genehmigte Vereinssatzung an.

Vorname: Name:

Gesetzlicher Vertreter (Kinder/ Jugendliche):

Geschlecht: männlich weiblich divers

PLZ: Wohnort: Straße:

Hausnummer: Geburtsdatum: Mobil:

Festnetz: Nationalität:

E-Mail:

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich:

Jugendliche bis 18 Jahre: 25 €

Passive Mitglieder: 18 €

Erwachsene: 60 €

Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur schriftlich mit 6-wöchiger Kündigungsfrist
zum 30. 6. bzw. 31.12. des jeweiligen Jahres erfolgen.

Diese kann schriftlich an die aktuelle Vereinsadresse des TTC Garching e.V. (im
Impressum auf unserer Web-Site: www.ttcgarching.de) oder an die E-Mail-Adresse:
Vorstand@TTCGarching.de gesendet werden.

Mündliche Kündigungen können nicht berücksichtigt werden.

Änderungen der Bankverbindung sind dem Verein unverzüglich mitzuteilen.

.....
Ort, Datum Unterschrift

Bei Kindern und Jugendlichen des gesetzlichen Vertreters

*Den Antrag bitte in Druckbuchstaben und leserlich ausfüllen.

Vielen Dank, euer TTC-Vorstand

Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat)

Gläubiger-Identifikationsnummer des TTC Garching: **DE42TTC00001273017**

Ich ermächtige den TTC Garching e.V. den jeweiligen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift jeweils in der 3. KW des Jahres einzuziehen. Erfolgt der Beitritt zum TTC Garching e.V. während des Jahres, wird der Beitrag beginnend mit dem Monat des Beitritts eingezogen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TTC Garching e.V. 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

.....
Vorname und Name des Kontoinhabers

.....
Kreditinstitut (Name)

--- / --- / --- / --- / --- / ---
IBAN

.....
Ort, Datum Unterschrift

Bei Kindern und Jugendlichen des gesetzlichen Vertreters

Nicht vom Antragsteller auszufüllen

Mandatsnummer: Austrittsdatum:

Datum des 1. Einzugs: Eingang der Kündigung:

evtl. Erstattung von Beiträgen: ...€ Eintrag in die Mitgliederliste:

*Den Antrag bitte in Druckbuchstaben und leserlich ausfüllen.
Vielen Dank, euer TTC-Vorstand