



AUFNAHMEANTRAG

Hiermit wird die Mitgliedschaft im TTC BW Datteln 1946 e.V. ab _____ für _____

Angaben zum Mitglied

Name _____		Vorname _____	
männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/>	divers <input type="checkbox"/>	
Geschlecht		Geburtsdatum _____	
Straße und Hausnummer _____		PLZ _____	Ort _____
Telefon/Handy _____		E-Mail _____	

Gewählter Beitrag

Für die Mitgliedschaft sind die Bestimmungen der Vereinsatzung des TTC BW Datteln e.V. vom 19.05.2017 maßgebend. Der Austritt ist per Einschreiben an den Vorstand zu erklären. Der Austritt ist nur zum Schluss eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Frist von vier Wochen möglich.

Die Beiträge, die durch die stimmberechtigten Mitglieder auf der Jahreshauptversammlung 2014 festgelegt wurden, betragen ab dem 01.01.2015:

Aktiver Senior	<input type="checkbox"/> Jahresbeitrag 150,00 €	<input type="checkbox"/> Halbjahresbeitrag 80,00 €
Hobby	<input type="checkbox"/> Jahresbeitrag 110,00 €	<input type="checkbox"/> Halbjahresbeitrag 60,00 €
Passiver Senior	<input type="checkbox"/> Jahresbeitrag 75,00 €	<input type="checkbox"/> Halbjahresbeitrag 40,00 €
Student/ Azubi/ Bufti/ FSJL Ü18*	<input type="checkbox"/> Jahresbeitrag 90,00 €	<input type="checkbox"/> Halbjahresbeitrag 50,00 €
Nachwuchs	<input type="checkbox"/> Jahresbeitrag 75,00 €	<input type="checkbox"/> Halbjahresbeitrag 40,00 €

Spielberechtigung

Eine Spielberechtigung...

ist vorhanden (Wechselantrag) soll beantragt werden soll nicht beantragt werden

Datum _____ Ort _____ Unterschrift _____



Angaben zu Erziehungsberechtigten

Nur ausfüllen wenn das Mitglied unter 18 Jahre ist

Hiermit bestätigen ich/wir die Anmeldung unseres Kindes beim TTC BW Datteln.

Name	Vorname	
Straße und Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon/Handy	E-Mail	

Bankverbindung

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger -Identifikationsnummer: DE36ZZZ00000732738

Hiermit ermächtige ich den TTC BW Datteln e.V. meine Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zum 15.01., bzw. zum 15.07. um u.g. Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TTC BW Datteln e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Name vom Kontoinhaber	Vorname vom Kontoinhaber	
Straße und Hausnummer vom Kontoinhaber	PLZ vom Kontoinhaber	Ort vom Kontoinhaber
Telefon/Handy vom Kontoinhaber	E-Mail vom Kontoinhaber	
Name der Bank		
IBAN	BIC	
Unterschrift Datum	Unterschrift Ort	Unterschrift