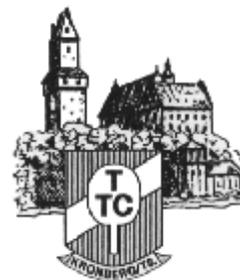


TISCH-TENNIS-CLUB KRONBERG IM TAUNUS



Beitrittserklärung zum TTC Kronberg

Name / Vorname: _____ / _____

Geschlecht (bitte ankreuzen): männlich () weiblich () divers ()

Strasse / Nr.: _____ / _____

PLZ / Wohnort: _____ / _____

Geburtsdatum / Nationalität: _____ / _____

Telefon / Mobil: _____ / _____

E-Mail: _____

Vorheriger Verein: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Sämtliche persönliche Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Unberechtigte weitergegeben.

SEPA-Lastschriftmandat

TTC Kronberg, Kronberger Str.15, 65812 Bad Soden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35ZZZ00001064496

Mandatsreferenz: _____

Erste 4 Buchstaben des Nachnamens + Geburtsdatum
des Mitglieds (8-stellig, ohne Punkte)

Ich ermächtige den TTC Kronberg 1949 e.V. widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TTC Kronberg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag beträgt für aktive Spieler 8,00 €, für passive Mitglieder 3,00 € und für Schüler und Jugendliche 10,00 € pro Monat.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____
(Vor- und Nachname)

Kreditinstitut (Name / BIC) _____ / _____

IBAN DE _____

Datum, Ort und Unterschrift