TISCHTENNISFREUNDE LÜNEN e. V.

Mitglied im Westdeutschen Tischtennis - Verband e. V.

Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Handynummer: _____ E-Mail-Adresse: _____

Ich habe/hatte bereits eine
Spielberechtigung bei folgendem Verein: _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei den Tischtennisfreunden Lünen e.V. (zutreffendes bitte ankreuzen):

	Jahresbeitrag
☐ Kinder und Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr sowie Schüler, Auszubildende und Studierende	**70,00 Euro**
☐ Erwachsene über 18 Jahre	**84,00 Euro**
☐ Passive Mitgliedschaft	**42,00 Euro**
☐ Familienmitgliedschaft (Mitglieder einer Familie in beliebiger Zahl, soweit Verwandtschaft ersten Grades vorliegt)	**120,00 Euro**

Folgende Familienangehörige ersten
Grades gehören bereits dem Verein an: _____

Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig für Neumitglieder bis zum 18. Lebensjahr **2,50 Euro** und für Neumitglieder über 18 Jahre **5,00 Euro.**

Der Einzug des halben Jahresbeitrages erfolgt jeweils am **15. April** und am **15. Oktober**.

Ich verpflichte mich, die Satzung der Tischtennisfreunde Lünen e.V. anzuerkennen.
Eine Aufnahme erfolgt nur dann, wenn die untenstehende Einzugsermächtigung ausgefüllt unterschrieben ist.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift / bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer der TTF Lünen e.V.: DE56TTF00000770499
Mandatsreferenz des Mitgliedes: (wird bei Lastschrifteinzug mitgeteilt)
Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige die Tischtennisfreunde Lünen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Tischtennisfreunden Lünen 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.

_____ _____

Vorname und Name des Kontoinhabers Name des Kreditinstitutes

_____ _____

IBAN (Angabe zwingend erforderlich !!!) BIC (8 oder 11 Stellen)

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers