



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im 1.TTC Schwarz-Gelb-Dülken e.V.

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

Pflichtangaben: Geschlecht: () männlich () weiblich Vorname & Nachname: _____

Straße, Hausnummer: PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon/mobil: _____

E-Mail - Adresse: _____

Mitgliedsbeitrag Zahlungsweise (bitte ankreuzen):

		halbjährlich:	jährlich:
Jugendliche	6,50,-€		
Erwachsene	8,00,-€		
Passives Mitglied	5,00,-€		

Die Mitgliedschaft kann mit einer **Frist von 14 Tagen** zum Ende des jeweiligen Halbjahres gekündigt werden.

Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Die Beitragsordnung kann auf unserer Homepage eingesehen werden. Bitte bei Änderung der Bankverbindung dem Verein **unbedingt** einen Hinweis geben, da bei Nichteinlösung einer SEPA-Basis-Lastschrift dem Verein Kosten von 3,-EUR entstehen und wir diese wieder einfordern werden!

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig zum **ersten Bankarbeitstag des jeweiligen Halbjahres.**

Zahlungsempfänger:

1.TTC Schwarz-Gelb Dülken e.V., Postfach 11 01 50, 41725 Viersen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE85ZZZ00000048782

Mandatsreferenz: **wird vom Verein zugeteilt**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich (uns) der oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

***Pflichtfelder! Bitte gut lesbar ausfüllen!!**

Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger) Vorname & Nachname*: _____

Kreditinstitut (Name)*: _____

IBAN*: DE _ _ _ _ _

Ort, Datum

X

Unterschrift des Kontoinhabers

Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 bis 14 DSGVO habe ich auf der Homepage des Vereins einsehen können und zur Kenntnis genommen.

Aus versicherungstechnischen Gründen erfolgt die Übergabe der Jugendlichen zum Training bitte grundsätzlich **in der Halle** und nicht auf dem Parkplatz etc.!

*

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied bzw. der gesetzlichen Vertreter bei **Minderjährigen**