

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt
zum TTC Habichtswald e.V.

Name

Vorname

Straße

Haus-Nr.

PLZ

Ort

Normalbeitrag

N

48,00 €

Familienbeitrag

F

60,00 €

Geburtsdatum

Eintrittsdatum

Jugend ,AZUBI, Student

J

24,00 €

Jahresbeitrag

Bei AZUBI- / Studenten- Beitrag bitte Nachweis beifügen!

Ich erkläre mich bereit, den Beitrag in der jeweiligen Höhe zu entrichten.

Ich bin mit der Speicherung meiner Daten einverstanden.

Die Vorschriften des Datenschutzgesetzes, in seiner neuesten Fassung, werden beachtet.

Habichtswald,

Datum

(Unterschrift)

Bei jugendlichen unter 18 Jahren

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den TTC Habichtswald e.V.

Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom TTC Habichtswald e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

IBAN

Kontonummer (Falls IBAN nicht bekannt)

BIC / SWIFT

BLZ (Falls BIC / SWIFT nicht bekannt)

Kreditinstitut

Kontoinhaber, falls nicht mit Mitglied identisch

Damit Stornogebühren nicht anfallen, teile ich Änderungen der Bankverbindung umgehend dem Verein mit.

Habichtswald,

Datum

(Unterschrift für SEPA Lastschriftmandat)