

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als aktives / passives Mitglied zum

Tisch-Tennis-Club Florstadt e.V.

Die Mitgliedschaft beginnt ab ____ . ____ . 20____

Name

Vorname

Straße

Postleitzahl, Wohnort

Telefon

Geburtsdatum

E-Mail Adresse

Ich erkläre mich hiermit mit der Veröffentlichung von Texten und Bildern im Rahmen von Vereinsberichten in der Presse und auf der Homepage des TTC einverstanden.

Unterschrift des Erziehungsbe-
rechtigten (bei Minderjährigen)

Unterschrift des Mitgliedes

Einzugsermächtigung

Ja, ich möchte meinen Mitgliedsbeitrag bequem abbuchen lassen! Mit dieser Einzugsermächtigung ist der TTC Florstadt **ab sofort bis auf Widerruf** berechtigt, meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag (Erwachsene aktiv 50€, Erwachsene passiv 15€, Jugendlicher 20€, Familie 60€) von unten stehendem Konto abzubuchen.

BIC

IBAN

Name und Ort des Geldinstituts

Name und Unterschrift des Kontoinhabers (falls abweichend vom Mitglied)

Ort, Datum

Unterschrift