



## Beitrittserklärung

Hiermit trete ich **ab dem unten eingetragenen Datum** dem Tischtennis-Club Ebingen 1947 e.V. bei. Ich entscheide mich für folgende Mitgliedschaft und anerkenne den jeweils aktuellen, von der Hauptversammlung festgesetzten Jahresbeitrag (siehe Rückseite):

Aktives Mitglied (Training und Mannschaftsspieler)

Aktiv-Passives Mitglied (nur Trainingsbesuch)

Jugend/Schüler/Student

Passives Mitglied (kein Trainingsbesuch)

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Telefon, Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift anerkenne ich die Satzung des Tischtennis-Clubs Ebingen 1947 e.V. in der jeweils gültigen Fassung und verpflichte mich zur Zahlung der Mitgliedsbeiträge.

Datum TT.MM.JJJJ

Unterschrift \_\_\_\_\_

### Nur für Mitglieder unter 18 Jahren:

Als gesetzliche(r) Vertreter genehmige(n) ich/wir hiermit den Beitritt meines/unseres Kindes zum Tischtennis-Club Ebingen 1947 e.V. und übernehme(n) unter Anerkennung der Vereinssatzung für mein/unser Kind bis zum Eintritt von dessen Volljährigkeit die persönliche Haftung für die sich aus der Mitgliedschaft ergebenden Pflichten .

Datum TT.MM.JJJJ



## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Hinweis: Durch die erteilte Einzugsermächtigung wird die Arbeit des Kassenwarts wesentlich erleichtert!

Name des Zahlungsempfängers: Tischtennis-Club Ebingen 1947 e.V. (TTC Ebingen)

Anschrift des Zahlungsempfängers: Ulrichstraße 55, 72458 Albstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13ZZZ00000137184

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_  
(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

### Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Tischtennis-Club Ebingen 1947 e.V.** widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Tischtennis-Club Ebingen 1947 e.V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein /weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Tischtennis-Club Ebingen 1947 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. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

### Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

BIC DE \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

Datum TT.MM.JJJJ

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

### Mitgliedsbeiträge (Jahresbeitrag)

60 Euro: Aktives Mitglied (Training und Mannschaftsspieler)

40 Euro: Aktiv-Passives Mitglied (nur Trainingsbesuch)

30 Euro: Jugend/Schüler/Student

30 Euro: Passives Mitglied (kein Trainingsbesuch)