



Tischtennis - Schach - Gymnastik - Badminton

Aufnahmeantrag

Anschrift des Kassenwartes:

Martin Heinen
Galgenpfad 1
53343 Wachtberg
Telefon: 0163 7693660

Geschäftsführer:

Robert Heinen
Galgenpfad 1
53343 Wachtberg
Telefon: 0228 20777280

Spiel und Sportstätten:

Turnhalle Fritzdorf
Turnhalle Adendorf
Bürgerhaus Arzdorf (Schach)

Bankverbindung:

Volksbank Euskirchen
IBAN: DE19 3826 0082 2800 2350 17
BIC: GENODED1EVB

Name: _____ Geburtstag: _____

Geburtsort (Schach): _____

Vorname: _____ Telefon: _____

Straße: _____ Handy: _____
(nur wenn gewünscht)

Wohnort: _____ E-Mail: _____
(nur wenn gewünscht)

Gewünschte Abteilung:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Tischtennis (9,- € mtl.) | <input type="checkbox"/> Schach (9,- € mtl.) | <input type="checkbox"/> Badminton (9,- € mtl.) |
| <input type="checkbox"/> TT Jugend (6,- € mtl.) | <input type="checkbox"/> Schach Jugend (6,- € mtl.) | <input type="checkbox"/> Badminton Jugend (6,- € mtl.) |
| <input type="checkbox"/> Kinderturnen (6,- € mtl.) | <input type="checkbox"/> Gymnastik (6,- € mtl.) | <input type="checkbox"/> Wirbelsäulen-Gymnastik (6,- € mtl.) |
| <input type="checkbox"/> Eltern-Kind Turnen (6,- € mtl.) | | <input type="checkbox"/> Inaktives Mitglied (1,50 € mtl.) |
| <input type="checkbox"/> Eltern-Kind Gruppe (8,- € mtl.) | | |

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
(bei Jugendlichen)



Tischtennis - Schach - Gymnastik - Badminton

An den TTC GW Fritzdorf 1958 e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZZ00000053095

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den TTC GW Fritzdorf 1958 e.V. (Zahlungsempfänger), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Zur Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren sind die Zustimmung zu folgenden Vereinbarungen und Angaben zur Verwendung erforderlich:

Zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs beträgt die Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung mindestens einen Tag vor Belastung. Diese Information entfällt beim Einzug fälliger Mitgliedsbeiträge.

Die Mandatsreferenznummer wird im Kontoauszug des Kreditinstituts mitgeteilt.

Kontoinhaberin/Kontoinhaber

Name, Vorname

Straße, Hausnummer. Postleitzahl, Ort

IBAN

Name der Bank

E-Mail für Benachrichtigungen (nur wenn gewünscht)

Ort, Datum

Unterschrift(en) Kontoinhaber/Kontoinhaberin