



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein „TTC Gürzenich e.V.“ zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Ich erkenne die Satzung des Vereins und die dort festgesetzte Kündigungsfrist an. Auf Nachfrage wird eine Satzung ausgehändigt.

Name, Vorname*: _____

Anschrift*: _____

PLZ & Ort*: _____

Geburtsdatum*: ___ / ___ / ____

Telefonnummer: _____

Mobilnummer: _____

E-Mail: _____

Nationalität¹: _____

Ich werde*: (zutreffendes ankreuzen)

- Vollzahler (90 EUR p.a.)
- Ermäßigtes Mitglied² (60 EUR p.a.)
- Inaktives Mitglied (25 EUR p.a.)
- Beitragszahler eines Familienbeitrags (150 EUR p.a.)
- Mitglied über den Familienbeitrag von: _____

Zusätzlich möchte ich dem Verein noch eine jährliche Spende i.H.v. _____ EUR zukommen lassen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen: Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Die mit * gekennzeichneten Felder sind zwingend für eine Mitgliedschaft notwendig.

¹ Die Nationalität ist für die Beantragung der Spielerlaubnis notwendig – bei „Deutsch“ kann dieses Feld leer gelassen werden.

² Für die ermäßigte Mitgliedschaft müssen die Kriterien gemäß der Beitragsordnung erfüllt sein. Dafür ist ein ggf. ein Nachweis oder eine Begründung erforderlich.

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

TTC Gürzenich e.V. – Vorstand:
Klaus Mees (1. Vorsitzender)
Marc Schubert (stellv. Vorsitzender)
Stefan Merx (stellv. Vorsitzender)
Dirk Schieren (Kassenwart)

Beitragskonto:
IBAN: DE64 3955 0110 1200 6890 14
BIC: SDUEDE33XXX
Sparkasse Düren



TTC Gürzenich e.V.

TTC Gürzenich e.V.
Ratsstraße 44
52355 Düren
kontakt@ttc-guerzenich.de

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Zahlungsempfänger: TTC Gürzenich e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91ZZZ00000179236
Mandatsreferenz: ¹ _____

Ich ermächtige den Verein „TTC Gürzenich e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein TTC Gürzenich e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: _____
IBAN: _____
BIC: _____
Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt sich der/die Erziehungsberechtigte bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit zu übernehmen.

¹ Die Mandatsreferenz wird vom Verein ausgefüllt. Sie wird anschließend über eine Kopie dieses Formulars dem Mitglied mitgeteilt.

TTC Gürzenich e.V. – Vorstand:
Klaus Mees (1. Vorsitzender)
Marc Schubert (stellv. Vorsitzender)
Stefan Merx (stellv. Vorsitzender)
Dirk Schieren (Kassenwart)

Beitragskonto:
IBAN: DE64 3955 0110 1200 6890 14
BIC: SDUEDE33XXX
Sparkasse Düren