



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im 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: * ____ . ____ . ____ (Tag, Monat, Jahr)

Telefonnummer: _____

Mobilnummer: _____

E-Mail: _____

Nationalität¹: _____

Ich werde (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Vollzahler (90 € / Jahr) Ermäßigtes Mitglied² (60 € / Jahr)
- Passives Mitglied (25 € / Jahr) Beitragszahler eines Familienbeitrags (150 € / Jahr)
- Mitglied des Familienbeitrags von: _____

Zusätzlich möchte ich dem Verein eine jährliche Spende in Höhe von _____ € zukommen lassen.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen: Erziehungsberechtigte Person)

Die mit * gekennzeichneten Felder sind zwingend für die Beantragung einer Mitgliedschaft erforderlich. Alle angegebenen Daten werden für die Vereinsverwaltung elektronisch gespeichert, auch über die Mitgliedschaft hinaus.

¹Die Nationalität ist für die Beantragung der Spielberechtigung erforderlich. Falls „deutsch“ kann dieses Feld leer gelassen werden.

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



TTC Gürzenich e.V.

TTC Gürzenich e.V.

Neue Aue 17

52355 Düren

✉ kontakt@ttc-guerzenich.de

www.ttc-guerzenich.de

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Zahlungsempfänger: TTC Gürzenich e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91ZZZ00000179236
Mandatsreferenz³: TTC<Mitgliedsnummer>

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.

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber / bevollmächtigte Person

³Die Mandatsreferenz bzw. die Mitgliedsnummer wird mit der ersten Beitragsrechnung dem Mitglied bekanntgegeben.