

Eintrittserklärung

Ich beantrage die Mitgliedschaft im **TTV 2015 Seelze e.V.**

Eintrittsdatum: _____

Angaben zur Person

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

E-Mail: _____

Festnetztelefon: _____

Mobiltelefon: _____

Beiträge

- 160 € im Jahr Aktiv, volljährig
- 90 € im Jahr Aktiv, unter 18 Jahre
- 90 € im Jahr Aktiv, Auszubildender, Student, Schüler (über 18), Praktikant
- 100 € im Jahr Aktiv, nicht in einer Mannschaft gemeldet
- 300 € im Jahr Familienbeitrag (mindestens je ein Erwachsener und ein Kind)
- ab 50 € im Jahr Fördermitglied Mein Jahresbeitrag: _____ €

Der Beitrag wird vierteljährlich am Quartalsanfang abgebucht (Förderbeitrag jährlich im Voraus).

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereines an.

Ort, Datum, Unterschrift (ggfs. des Erziehungsberechtigten)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: **TTV 2015 Seelze e.V.**

Anschrift des Zahlungsempfängers: **Marc Meinke**

Straße und Hausnummer: **Kolbestr. 4**

Postleitzahl und Ort: **30926 Seelze**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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 (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): **DE** _____

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.