

# 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: **Cathleen Modler**

Straße und Hausnummer: **Waldfrieden 11**

Postleitzahl und Ort: **31275 Lehrte**

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.