



www.ttc-troisdorf.de

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die aktive / inaktive Mitgliedschaft

ab

(nicht Zutreffendes bitte streichen)

Name*		Vorname*	
Straße*		Geburtsdatum*	
PLZ und Ort*		Telefon* (fest, mobil)	
Beruf		E-Mail*	
Staatsangehörigkeit*		Bisheriger Verein (ggf.)*	

* Pflichtfelder

Beitragssätze

Mitgliedschaft	Jahresbeitrag	*	Anmerkung
Inaktiv	20,00 Euro		Keine Teilnahme am Training oder Spielbetrieb möglich
Aktiv			Vollmitgliedschaft
Schüler/Jugendliche	96,00 Euro		Bis einschließlich 17 Jahre
Erwachsene	120,00 Euro		Ab 18 Jahre
Familienbeitrag	125,00 Euro		Ab drei Familienangehörigen** möglich – Angaben der Angehörigen bitte auf Seite 2

* Gewünschte Mitgliedschaft bitte ankreuzen.

**Ehepartner, Kinder/Enkel, Eltern

Bankeinzugsermächtigung*

Hiermit ermächtige ich den TTC Troisdorf 1969 e.V. widerruflich, die fälligen Beiträge mittels Lastschrift vom u.a. Konto einzuziehen.

IBAN (22Stellen)	Kontoinhaber	
BIC		Kreditinstitut	
Unterschrift für Einzugsermächtigung:			

Die Mitgliedschaft kann mit einer Kündigungsfrist von mindestens einem Monat zum Jahresende gekündigt werden. Die Kündigung muss schriftlich oder per E-Mail erfolgen.

....., **den**..... **Unterschrift:**

(Ort) (Datum) (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Weitere Mitglieder im Rahmen des Familienbeitrags

Nr.	Vorname	Geburtsdatum
1		
2		
3		
4		
5		
6		