

# Aufnahmeantrag

TTC Klingenmünster e. V.  
Karl-Hoffmann-Straße 7  
76889 Klingenmünster

vom Verein auszufüllen:

Unterschrift Vorstands \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_

Familienname

\_\_\_\_\_

Straße

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Telefon

\_\_\_\_\_

email-adresse

beantragt ab \_\_\_\_\_ die Mitgliedschaft beim TTC Klingenmünster e. V.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift ( bei Jugendlichen auch die der Erziehungsberechtigten)

---

## **Einzugsermächtigung des Beitrags mittels Banklastschrift**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den TTC Klingenmünster e. V. den/die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/ unseres Girokonto bei der

Falls das Mitglied **nicht** selbst Kontoinhaber ist:

\_\_\_\_\_

Vorname, Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_

Bank/Sparkasse

\_\_\_\_\_

Ort

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_

Bankleitzahl

\_\_\_\_\_

Konto-Nr.

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort

mittels Lastschrift einzuziehen. Diese Einzugsermächtigung kann von mir/uns jederzeit widerrufen werden. Sie erlischt automatisch mit dem Ende der Mitgliedschaft. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Sollte mein Konto im Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich dies auf Aufforderung unverzüglich erstatten.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers

---

## **Familienmitglieder (nur bei Familienbeitrag)**

\_\_\_\_\_

Name / Geb.-Dat.

\_\_\_\_\_

Name / Geb.-Dat.

\_\_\_\_\_

Name / Geb.-Dat.

\_\_\_\_\_

Name / Geb.-Dat.

\_\_\_\_\_

Name / Geb.-Dat.