



Mitgliedsantrag

- ☐ Neuantrag ☐ Änderungsantrag zur Mitgliedsnummer: _____
- ☐ Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zum _____
- ☐ Hiermit möchte ich folgende Änderungen mitteilen, im Zusammenhang meiner Mitgliedschaft bei dem _____

Tischtennisclub 1975 Gumbsheim e. V.

Hauptmitglied:
Name: _____

Straße/Haus-Nr.: _____

Vorname: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon/Fax/e-Mail: _____

Folgende Familienangehörige sollen in die Mitgliedschaft eingeschlossen werden:

	Name	Vorname	Geburtsdatum
1			
2			
3			

Die Mitgliedschaft kann nur zum Jahresende hin, ohne Einhaltung einer Kündigungsfrist, gekündigt werden. Die Kündigung muss schriftlich erfolgen.

☐ Eine Übersicht über die Mitgliedsbeiträge und eine Vereinssatzung habe ich erhalten und erkenne diese an.

Oder: Ich habe auf die Aushändigung der Vereinssatzung verzichtet, wurde jedoch auf Ausgabestellen hingewiesen.

☐ Minderjährig (Die Zustimmung der Erziehungsberechtigten ist notwendig.)

Gumbsheim, den _____

(Unterschrift Mitglied)

(Unterschrift der/s gesetzlichen Vertreter/s)

Mitgliedsbeiträge (gültig seit dem 01.01.2008)

Eigener Beitrag:	Beitragsarten	Mitgliedsbeitrag in Euro	
		pro Monat	pro Jahr
☐	Einzelmitgliedsbeitrag	1,50	18,00
☐	Familienmitgliedsbeitrag	3,75	45,00
☐	Aufnahmegebühr, einmalig 5,50 €		

Hinweis: Der Familienbeitrag wird ab dem dritten Familienmitglied erhoben.

Vorsitzender:

2. Vorsitzende:

Kassierer:

Schriftführerin:

Bankverbindung:

Alexander Fuchs

Sarah Fuchs

Mario Sprenger

Daniela Maul

Mainzer Volksbank eG (MVB),

IBAN: DE34 5519 0000 0576 7480 16



Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZZ00000088004

Mandatsreferenz: Die jeweilige Mitgliedsnummer (z.B. M10)

Anschrift: Backhausgasse 15 in 55597 Gumbsheim

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TTC 1975 Gumbsheim eV, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TTC 1975 Gumbsheim eV auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

Kreditinstitut (Name der Bank)

BIC (8 oder 11 Stellen)

DE

IBAN (22 Stellen)

Datum, Ort und Unterschrift