

Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich mit Wirkung vom _____

meinen Beitritt in den **1. TTC Darmstadt e. V**

als aktives Mitglied passives Mitglied Jugendmitglied



Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Str./Haus-Nr. _____ PLZ/Wohnort: _____

E-Mail: _____

Telefon-Nr.: _____ Handy: _____

Einverständniserklärungen:

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden.

Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins

stimme ich zu. stimme ich nicht zu.

Die vorstehenden Einverständniserklärungen können jederzeit schriftlich gegenüber einem Vorstandsmitglied widerrufen werden.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung in der zur Zeit gültigen Fassung an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Mitgliedsbeiträge.

Darmstadt, _____

Unterschrift Mitglied

Unterschrift Gesetzliche Vertreter
(bei Minderjährigen)

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den 1. TTC Darmstadt e. V. Den Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meinem u. a. Konto.

vierteljährlich halbjährlich jährlich im Voraus einzuziehen.

IBAN

D	E	Prüfziffer	Bankleitzahl des Kontoinhabers	Kontonummer (ggf. Links mit Nullen auffüllen)

Unterschrift Kontoinhaber

Beiträge

Einmalige Aufnahmegebühr 5,50 EUR
Monatsbeitrag Erwachsene 12,00 EUR
Monatsbeitrag Jugendliche, Studenten 7,00 EUR
Monatsbeitrag für Passive 3,00 EUR

Mitglieds-Nr.