



www.ttc-troisdorf.de

# Aufnahmeantrag

Ich beantrage die aktive / inaktive Mitgliedschaft

ab .....

(nicht zutreffendes bitte streichen)

<b>Name*</b>		<b>Vorname*</b>	
<b>Straße*</b>		<b>Geburtsdat.*</b>	
<b>PLZ und Ort*</b>		<b>Telefon*</b> (fest, mobil)	
<b>Beruf</b>		<b>E-Mail (ggf.)*</b>	
<b>Staatsangehörigkeit*</b>		<b>Bisheriger Verein (ggf.)*</b>	

\* Pflichtfelder

## Beitragssätze

Mitgliedschaft	Jahresbeitrag	*	Anmerkung
<b>Inaktiv</b>	<b>20,00 Euro</b>		Keine Teilnahme am Training oder Spielbetrieb möglich
<b>Aktiv</b>			Vollmitgliedschaft
<b>Schüler/Jugendliche</b>	<b>78,00 Euro</b>		Bis einschließlich 17 Jahre
<b>Erwachsene</b>	<b>108,00 Euro</b>		Ab 18 Jahre
<b>Familienbeitrag</b>	<b>110,00 Euro</b>		Ab drei Familienangehörigen möglich – Angaben der weiteren Angehörigen bitte auf Seite 2

\* Gewünschte Mitgliedschaft bitte ankreuzen.

## 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 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		