



Antrag auf Mitgliedschaft im TTC Westfalia Wattenscheid e.V.

Bitte das Formular in Druckbuchstaben ausfüllen

Nachname: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Straße & Nr.: _____
PLZ & Ort: _____
Telefon: _____
Mobil: _____
Mail-Adresse: _____
Staatsangehörigkeit: _____

Ein Antrag auf Erteilung einer Erstspielberechtigung soll beim WTTV gestellt werden?
(entsprechendes bitte ankreuzen) JA NEIN

Muss ein Wechselantrag bei einem vorherigen TT-Verein gestellt werden?
(entsprechendes bitte ankreuzen) JA NEIN

Die Satzung des **TTC Westfalia Wattenscheid e.V.** (einzusehen unter www.ttc-ww.de) wird mit der Unterschrift anerkannt.

Aktuelle Beitragssätze (entsprechendes bitte ankreuzen)			
Art der Mitgliedschaft		Beitrag	Kreuz
Passive Mitglieder (keine Trainingsteilnahme + keine Spielberechtigung)		24,00 EUR	
Aktive Mitglieder	Jugendliche bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres	60,00 EUR	
	Schüler / Studenten / Azubis / Arbeitslos bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres	60,00 EUR	
	Erwachsene	120,00 EUR	

Der Beitrag wird am **01.Februar** des jeweiligen Jahres vom Konto per Lastschrift eingezogen.

Bochum, den _____

(Unterschrift des neuen Mitglieds)

Mit der Unterschriftsleistung erklären wir uns als gesetzliche Vertreter bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnisses einzutreten.

Name des gesetzlichen Vertreters: _____

Bochum, den _____

(Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)



SEPA-Basislastschrift

(Bitte das Formular in Druckbuchstaben ausfüllen)

TTC Westfalia Wattenscheid e.V. Kirchstr. 64, 44866 Bochum
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85TTC 00000702950
Mandatsreferenznummer: wird gesondert mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TTC Westfalia Wattenscheid e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TTC Westfalia Wattenscheid e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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 und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _

Ort, Datum und Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Bitte den Antrag auf Mitgliedschaft zusammen mit dem SEPA-Basislastschrift persönlich einem Vorstandsmitglied überreichen oder per Mail an ttc.westfalia.wattenscheid@gmail.com senden.