

# Aufnahmeantrag

wird vom Verein ausgefüllt

Eintritts-Datum

Mandatsreferenz

## Ich möchte Mitglied des Tischtennisvereins TTV "Die Falken" Rheinkamp werden

Mitglied: -----  
Vorname Nachname

Anschrift: -----  
PLZ / Ort Strasse

Geboren am: ----- in: -----

Telefon: privat: ----- mobil: -----

E-mail: -----

Datum, Unterschrift (bei Kindern Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

**Aufnahme:** gemäß Satzung §3 entscheidet der geschäftsführende Vorstand mit Stimmenmehrheit (= mind. 3 Stimmen)

<b>Funktion:</b> -----	1. Vorsitzender -----	2. Vorsitzende -----	3. Geschäftsführer -----	4. Kassierer -----
------------------------	-----------------------	----------------------	--------------------------	--------------------

<b>Unterschrift:</b> -----	-----	-----	-----	-----
----------------------------	-------	-------	-------	-------

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfänger: TTV "Die Falken" Rheinkamp 1959 e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Haydnstr. 35, 47506 Neukirchen-Vluyn

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 18ZZZ00001455033

**Einzugsermächtigung:** Ich ermächtige den Zahlungsempfänger TTV "Die Falken" Rheinkamp 1959 e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige den Zahlungsempfänger TTV "Die Falken" Rheinkamp 1959 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Dabei kann ich innerhalb von acht Wochen die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Einzug durch Lastschrift:**  
1. Einmalige Aufnahmegebühr entspricht dem doppelten des Monatsbetrages.  
2. Der Einzug des Mitgliedsbeitrages erfolgt halbjährlich, ca. März und Sept.

**Monatliche Beitragshöhe:**  
Erwachsene: 7,00 €/Mon.  
Jugendliche: 5,00 €/Mon.  
Passive: 4,00 €/Mon.

Kontoinhaber: -----  
Vorname Nachname

-----  
Kontonummer Bankleitzahl

-----  
BIC IBAN

-----  
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber