



## Kontaktadressen

### Vorsitzender

#### **Jürgen Haaser**

Kelterstraße 31

75217 Birkenfeld

Tel.: 07082 / 5484

E-Mail: Juergen.Haaser@ttcb.de

### Jugendleitung

#### **Benjamin Oldenburg**

Mühlgasse 55/1

75217 Birkenfeld

Tel.: 0152 09838666

E-Mail: Jugend@ttcb.de

## Mitgliedsaufnahmeantrag

Willkommen beim



[www.ttcb.de](http://www.ttcb.de)

# Aufnahmeantrag



Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
bei Jugendlichen: Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

# SEPA-Lastschriftmandat



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13ZZZ00001455511

Ich ermächtige den Tischtennisclub Birkenfeld e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom dem TTC Birkenfeld 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.

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift Kontoinhaber:

\_\_\_\_\_  
Name Kreditinstitut:

Bankleitzahl: \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_      Kontonummer: \_ \_ \_ \_ \_

BIC: \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_      IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_

\_\_\_\_\_  
Ort, Name, Unterschrift Antragsteller (bei Jugendlichen: Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

<b>Jahresbeitrag:</b>	Jugendliche	- 40 €
	Aktive	- 70 €
	Passive	- 25 €
	Familie	- 90 €