

Beitrittserklärung:

Ich/wir möchte/n Mitglied/er des **TTV Hohenwart e.V.** werden:

Name: Vorname: Geb.-Datum:

Name: Vorname: Geb.-Datum:

Name: Vorname: Geb.-Datum:

Name: Vorname: Geb.-Datum:

PLZ./Wohnort: Straße:

Telefon/Mobil: Email:

Beitrag für Familien (passiv):	€ 36,00/Jahr	<input type="checkbox"/>
Beitrag für Familien (aktiv):	€ 56,00/Jahr	<input type="checkbox"/>
Beitrag für Erwachsene (passiv):	€ 26,00/Jahr	<input type="checkbox"/>
Beitrag für Erwachsene (aktiv):	€ 46,00/Jahr	<input type="checkbox"/>
Beitrag für Jugendliche (bis 18 Jahre):	€ 24,00/Jahr	<input type="checkbox"/>

Meinen Beitrag zahle ich per SEPA-Basis-Lastschriftverfahren zum 1. April eines jeden Jahres!

Gleichzeitig erkenne/n ich/wir die Satzung des TTV Hohenwart e.V. an. Diese liegt beim Vorstand zur Einsichtnahme aus.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift
(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren
Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den TTV Hohenwart e.V. meinen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen. Diese Einzugsermächtigung kann jeder Zeit von mir widerrufen werden und erlischt automatisch mit der Beendigung der Mitgliedschaft.

Name Kontoinhaber:

Name des Geldinstitutes:

IBAN: BIC:

Datum: Unterschrift:

