



Kassierer

Mitgliedsantrag als:

- aktives Mitglied
 passives Mitglied
 Familienmitglied

Name Mitglied		Vorname	
PLZ	Wohnort	Straße	
Tel. privat	Handy	Tel. geschäftl.	
Staatsangehörigkeit		Email	
Geburtsdatum	Eintrittsdatum	Mitglied im BTTV seit	

Zusätzliche Angaben (z.B. Namen und Geburtsdaten von weiteren Familienmitgliedern)

Jährliche Mitgliedsbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen): (gültig ab dem 1.3.2016)

Aktive Mitglieder:	120,00 €	Passive Mitglieder:	25,00 €
Schüler/Student/Azubi:	72,00 €	Kinder bis 6 Jahre:	10,00 €
Familie:	145,00 €		

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Mir ist bekannt, dass ein Austritt gemäß Satzung § 4.2 nur zum 31.12. eines Jahres in schriftlicher Form erfolgen kann.

Die Zahlung der Mitgliedsbeiträge erfolgt jährlich durch Bankeinzug, jeweils Ende Februar. Die Bankdaten werden auf der Folgeseite angegeben.

_____ **Ort, Datum**
 _____ **Unterschrift des Mitglieds bzw. des gesetzlichen Vertreters**





Kassierer

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger: TTC 1950 Forchheim e.V.
Heidenstückerweg 8, 76189 Karlsruhe

Gläubiger-ID-Nr: DE58ZZZ00000709450

Die Mandatsreferenz-Nummer wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

Kontoinhaber: Name und Anschrift wie Mitglied
 Anderer Name und Anschrift

Name Kontoinhaber

Vorname

PLZ

Wohnort

Straße

IBAN (Konto-Nr.)

BIC (BLZ)

Name der Bank/Sparkasse

Ich ermächtige den TTC 1950 Forchheim e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TTC 1950 Forchheim 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.

Dieses Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft des auf der Vorderseite genannten Antragstellers.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

