



TTC Theilheim e.V.



Beitrittserklärung

Bitte ankreuzen :

- Jahresbeiträge:*
- | | | |
|--------------------------|----------------------|------|
| <input type="checkbox"/> | Hauptmitglied | 85 € |
| <input type="checkbox"/> | Kinder / Jugendliche | 70 € |
| <input type="checkbox"/> | pass. Mitglied | 20 € |

Vor- und Zuname (in Blockschrift): _____

Beruf: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Email-Adresse: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt:

Erziehungsberechtigte: _____

Mitgliedschaft ab: _____

Datum und Unterschrift: _____

SEPA - Lastschriftmandant

Ich/Wir ermächtige(n) *den TTC Theilheim e.V.* Zahlungen von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von *TTC Theilheim e.V.* auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| | |
|--------------|--|
| Kontoinhaber | |
| IBAN: | |

Ort, Datum

Unterschrift