



Sportfreunde Walsum 09 e.V.

Abteilung Tischtennis

Martin Gräfe, Hochstr. 32, 47178 Duisburg
+49 (0) 179-4974587 - <https://walsum09-tt.de> - info@walsum09-tt.de

Aufnahmeantrag

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69TTA00000277020

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Verein ausgefüllt)

Hiermit erkläre ich den Eintritt als Mitglied bei der Tischtennisabteilung der Spfr. Walsum 09 e.V.

_____	_____	_____
ab Datum	Name, Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Nationalität	Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Wohnort
_____	_____	_____
Telefon Festnetz	Telefon Mobile	E-Mail Adresse

Ich verpflichte mich, den jeweils gültigen Jahresbeitrag mindestens ein Jahr lang zu zahlen. Gleichzeitig wird die Genehmigung erteilt, die angeführten Daten EDV-mäßig zu erfassen und zu speichern.

Eine Mitgliedschaft kommt nur bei Erteilung einer Einzugsermächtigung bzw. Lastschriftmandates zustande

Jahresbeiträge:

Die Abbuchung erfolgt im März eines jeden Jahres	Erwachsene:	€ 112,00
	Jugendliche und Schüler :	€ 87,00
	Passive Mitglieder:	€ 30,00

Erteilung eines SEPA- Lastschriftmandats

SEPA-Lastschriftmandat (gültig ab Februar 2014)

Ich ermächtige die Sportfreunde Walsum 09 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Sportfreunde Walsum 09 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, Vorname (Kontoinhaber)	Straße und Hausnummer
------------------------------	-----------------------

Postleitzahl und Wohnort

DE _____

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)	Kreditinstitut
-------------------------	----------------

Ort	Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
-----	-------	--------------------------------