



# TTC Plittersdorf 1981 e.V.

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich folgende Mitgliedschaft im Tischtennisclub Plittersdorf 1981 e.V.:

- 108 €/Jahr: Erwachsene/r
- 84 €/Jahr: Jugendliche/r, Auszubildende/r, Student/in (bitte ggf. Nachweis beifügen)
- 72 €/Jahr: Rentner/in
- 36 €/Jahr: Inaktives Mitglied (passives Fördermitglied ohne Nutzung des sportlichen Vereinsangebots)
- Familienmitglied (das zweite und jedes weitere Mitglied zahlen den halben Jahresbeitrag)

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Hausnr.: \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_  
Handy: \_\_\_\_\_ Festnetz: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beitrittsdatum: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich erkenne die Satzung sowie die Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Diese sowie die Kontaktdaten des Vereins können unter [www.ttc-plittersdorf.de](http://www.ttc-plittersdorf.de) eingesehen werden. Der Jahresbeitrag wird bis spätestens der 5. Kalenderwoche eines jeden Kalenderjahres eingezogen; der Beitrag neu aufgenommener Mitglieder wird im Aufnahmejahr anteilig eingezogen. Stornogebühren gehen bei erfolglosem Einzug oder Rückruf zu Lasten des Beitragszahlers. Eine Kündigung muss bis zum 15. November schriftlich oder per E-Mail bei einem Mitglied des geschäftsführenden Vorstands eingehen, um zum 31. Dezember eines Kalenderjahres wirksam zu werden. Andernfalls erfolgt eine Beitragsrechnung für das komplette Folgejahr.

Im erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsaktivitäten für Veröffentlichungen des Vereins (Homepage, Presse, Spielberichte etc.) Fotos und Videos angefertigt verwendet können; auch Namensnennungen sind möglich. Die Verwendung dient keinen kommerziellen Zwecken, sondern lediglich denen des Vereins. Ein Widerspruch ist vor der ersten Veröffentlichung an den geschäftsführenden Vorstand zu richten. Darüber hinaus erkläre ich mich mit der Speicherung, Verarbeitung und Übermittlung meiner personenbezogenen Daten durch den Verein, soweit es Vereins- und Verbandszwecke erfordern, unter Einhaltung der Datenschutzgesetze einverstanden. Es gilt die Datenschutzerklärung auf der Homepage des Vereins.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (ggf. der gesetzlichen Vertretung)

## SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den Tischtennisclub Plittersdorf 1981 e.V. (Gläubiger-ID: DE26ZZZ00001266321, Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut: \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/in