



Aufnahme-Antrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt

- | | | | | |
|------|--------------------------|--------------------|---------------------|---------------|
| als: | <input type="checkbox"/> | aktives Mitglied | monatlicher Beitrag | 3,00 € |
| | <input type="checkbox"/> | inaktives Mitglied | monatlicher Beitrag | 1,50 € |
| | <input type="checkbox"/> | Jugend-Mitglied | monatlicher Beitrag | 1,50 € |
| | <input type="checkbox"/> | Familien-Mitglied | monatlicher Beitrag | 5,00 € |

Name:..... Vorname:..... geb am.....

Anschrift:.....

Tel.:..... Mobil:..... email:.....

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung des Mitgliedsbeitrages

Für Jugendliche: Mit dem Beitritt meines Kindes erkläre ich mich einverstanden und hafte für die entstehenden Verbindlichkeiten:

Saarhölzbach
(Unterschrift)

Ich beauftrage den TTF-Saarhölzbach e.V. widerruflich zu Lasten meines Kontos jeweils bei Fälligkeit den Beitrag gemäß Beitragsordnung mittels Lastschrift einzuziehen.

halbjährlich jährlich

IBAN:..... BIC:.....

Konto-Inhaber:.....

Datum:..... Unterschrift:.....

Die erforderlichen personenbezogenen Daten werden bei TTF-Saarhölzbach e.V. gespeichert. Die Einhaltung der Vorschriften des Bundesdatenschutzes (BDSG) wird zugesichert.