1. Tischtennis- Club Schifferstadt e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich zum …….. meinen Beitritt
zum 1. Tischtennis – Club Schifferstadt e.V. als passives/aktives Mitglied.

Name …….. Vorname ……..

geb. am ……..

Staatsangehörigkeit: ……..

Anschrift: ……..

Telefon: ……..

Monatsbeitrag 3,50 Euro Schüler/Jugend 5,00 Euro Erwachsene

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

Die Beiträge werden jährlich durch Bankeinzug kassiert.

Angaben zur Bankverbindung

Konto-Nr.: …….. bei der ……

…….. …….. Bankleitzahl ……..

…….. ……..

Unterschrift des Mitgliedes (Bei Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten bzw. Kontoinhabers)

1.TTC Schifferstadt: 1.Vorsitzender Thorsten Blatzheim
67105 Schifferstadt, Bäckergasse 5 06235/5336

www.ttcschifferstadt.de Kassierer Gerhard Werling