

# Anmeldung

Hiermit trete ich ab ..... in die Tischtennis-Gemeinschaft Margrethenhaun-Künzell als

aktives /  passives Mitglied ein.

Name:		
Vorname:		
Straße:		
PLZ/Wohnort:		
Geburtsdatum:		
Telefon/Handy:	/	
E-Mail:		

Als **Mitglied** des Vereins erkläre ich mich hiermit **einverstanden**, dass **Bildaufnahmen von mir**, im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins (z.B. Maitour/Weihnachtsfeier) sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bilder zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben, **verwendet werden dürfen**.

Weiterhin bin ich damit einverstanden, dass obige Daten für die vereinsinterne Kommunikation verwendet werden dürfen (z.B. Mannschaftsführer zur Suche von Ersatzspielern).

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

# Einverständniserklärung

Als Erziehungsberechtigte/r von ..... erkläre ich hiermit mein Einverständnis, dass er/sie in den o.a. Verein eintritt und an den Übungsstunden und Wettkampfspielen teilnehmen darf.

Ich verpflichte mich, soweit mein Sohn/meine Tochter noch kein eigenes Einkommen hat, den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag an den Verein zu zahlen. Z. Zt. gelten folgende Monatsbeiträge:

	<b>aktiv</b>	<b>passiv</b>
Erwachsene	5,00 €	4,00 €
Schüler/Jugend	4,00 €	2,00 €
Familienhöchstbeitrag	10,00 €	10,00 €

Ich ermächtige den Verein bis auf Widerruf, den Jahresbeitrag in einer Summe zu Beginn des Monats Juli von meinem Konto, lt. beigefügtem SEPA-Lastschriftmandats, abzubuchen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: Tischtennis-Gemeinschaft Margrethenhaun-Künzell 1996 e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Straße und Hausnummer: Forststr. 8

Postleitzahl und Ort: 36093 Künzell

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07ZZZ00001139981

Mandatsreferenz:

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Tischtennis-Gemeinschaft Margrethenhaun-Künzell 1996 e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Tischtennis-Gemeinschaft Margrethenhaun-Künzell 1996 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.

Zahlungsart:  Wiederkehrende Zahlung  Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): .....

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer: .....

Postleitzahl und Ort: .....

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D	E																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen):

				D	E						
--	--	--	--	---	---	--	--	--	--	--	--

Ort: ..... Datum (TT/MM/JJJJ): .....

Unterschrift(en) mit Vor- und Zuname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):  
.....

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger Tischtennis-Gemeinschaft Margrethenhaun-Künzell 1996 e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.