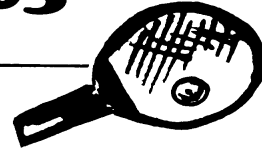




T.T.C. BROCHDORF e.V.

seit 1963



Aufnahmeantrag

....., den

(Ort) (Datum)

Hiermit bitte ich um die Aufnahme in den TTC Brochdorf

zum: 01. __. ____

Mandatsreferenznr.: 23081963 _____

Name:..... Vorname:.....
Geb.-Datum:..... Telefon-Nr.:.....
Straße:..... Wohnort:.....
Email:.....

.....
(Unterschrift)

Vollmacht

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein/e Sohn/Tochter
dem **TTC Brochdorf** beitrifft.

.....
(Unterschrift)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Zahlungsempfänger
TTC Brochdorf e.V. 63 (Gläubiger-Identifikationsnr.: DE61ZZZ00001200119)
Brochdorf
29643 Neuenkirchen

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich die von mir/uns zu entrichtenden
Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund, evtl. Beitragsbegrenzung) **Beitrag**
Bei Fälligkeit (**die Abbuchung erfolgt jeweils im September**) zu Lasten
meiner/unsere(r) IBAN (vorher Kontonummer)
bei (kontoführendes Kreditinstitut)
BIC (Bankleitzahl)..... **durch Lastschrift einzuziehen.**

.....
(Name, Vorname und genaue Anschrift)

Beitragshöhe im Jahr: 8-14 Jahre: 9,-- € 15-17 Jahre: 18,-- €
Ab 18 Jahre: 36,-- € Passives Mitglied: 21,-- €

Schriftführer: Frank Hintze, Pfingsthorn 1, 29643 Neuenkirchen
Telefon: 05195 / 2280 Email: frankhintze@freenet.de