



# Tischtennisverein Burgstädt e.V.

Vereinsvorsitzender: Klaus Kaltofen  
Mittweidaer Str. 19, 09217 Burgstädt  
Telefon: (03724) 2903  
E-Mail: tischtennis@ttv-burgstaedt.de.de  
Internet: www.ttv-burgstaedt.de

## AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme in den Tischtennisverein Burgstädt e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
Straße PLZ Ort

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Dress-Konfektionsgröße (XXS, XS, S, M, L, XL, XXL): \_\_\_\_\_

Zur Zeit bin ich:  Kind (bis 18 Jahre) / Schüler / Student \*  
 Azubi\* / Arbeitslos\* / Schwerbehindert\*  
 Erwachsener / Rentner

\* Zur Anerkennung des ermäßigten Beitragssatzes ist dem Verein ein Nachweis vorzulegen.

Die einmalig zu entrichtende Aufnahmegebühr beträgt EUR 5,00. Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils 6 Monate im voraus zu entrichten und wird im Einzugsermächtigungsverfahren vom Konto des Mitglieds abgebucht. Als Stichtage gelten dabei der 30. Juni und der 31. Dezember des jeweiligen Jahres. Die Vereinsatzung ist mir bekannt. Ich erkenne sie in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung meines Mitgliedsbeitrages.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
- bei Personen unter 18 Jahren gesetzlicher Vertreter - Antragsteller

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Tischtennisverein Burgstädt e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen:  
- Mitgliedsbeitrag  
- sämtlichen sonstigen Vereinszahlungen (vorherige separate Ankündigung erforderlich)

bezüglich \_\_\_\_\_ bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres  
(Name, Vorname)

Girokontos Nr.: \_\_\_\_\_

bei (Kreditinstitut): \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s. oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverkehr nicht vorgenommen.

Eventuell auftretende Gebühren infolge von Rücklastschriften trägt der Zahlungspflichtige.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Zahlungspflichtiger (= Kontoinhaber)