



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich,

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Straße / Hausnr. \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

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

den Beitritt zum TTC Rodalben 1974 e. V. ab dem \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift (bei Minderjährigen zus. eines gesetzl. Vertreters)

=====

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE76ZZZ00001055319

Ich ermächtige den TTC Rodalben 1974 e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TTC Rodalben 1974 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN -----

BIC -----

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers