



Aufnahmeantrag

Vereinsanschrift: Eckendorfer Straße 4
53343 Wachtberg-Fritzdorf
Telefon: 02225 / 2940

Bankverbindung: Volksbank Wachtberg
BLZ: 370 698 05
Konto-Nr.: 400 235 015

Spiel- und Sportstätten: TH Fritzdorf
TH Adendorf
Bürgerhaus Arzdorf

Vereinslokal:

Name:

Geburtstag:

Vorname:

Telefon:

Straße:

Handy:

Wohnort:

e-mail:

- Gewünschte Abteilung:
- | | | |
|--------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Tischtennis | <input type="checkbox"/> Kinderturnen | <input type="checkbox"/> Gymnastik |
| <input type="checkbox"/> Schach | <input type="checkbox"/> Mutter-Kind Turnen | <input type="checkbox"/> Wirbelsäulen-Gymnastik |
| <input type="checkbox"/> Badminton | | |

Ort: den

Bei Jugendlichen der gesetzliche Vertreter

Antragsteller

Ermächtigung zum Einzug Ihres Beitrages für den TTC Fritzdorf

An TTC GW Fritzdorf 1958 e.V. z.Hd. Des Kassenwartes
Andreas Byhahn Tel: 02226 / 809977
Dahlienstraße 20
53359 Rheinbach



Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge an den TTC GW Fritzdorf zu Lasten meines/unseres Girokontos

Konto-Nr.: BLZ: Bank:

bei Fälligkeit einzuziehen.

(Name, Vorname bei Jugendlichen der gesetzliche Vertreter)

(Postleitzahl, Wohnort, Straße)

(Unterschrift)

<p>Info zur Einzugsermächtigung</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sie sparen den Weg zur Bank oder Post - Sie sparen Porto und Sie sparen Zeit - Sie brauchen an keine Termine zu denken - Das Einzugsverfahren ist für Sie gebührenfrei - Sie bekommen keine Mahnungen - Sie vermeiden Mahngebühren 	<ul style="list-style-type: none"> - Sie können die Einzugsermächtigung jederzeit widerrufen - Sie erhalten bei jeder Abbuchung einen Beleg - Sie können die Abbuchung bei Ihrer Bank ohne Angabe von Gründen rückgängig machen lassen, wenn Sie glauben, die Abbuchung besteht nicht zu Recht - Sie erleichtern uns die wirtschaftliche Abwicklung Ihrer Mitgliedschaft
--	--

TischTennisClub „Grün-Weiß“ Fritzdorf 1958 e.V.

Tischtennis | Schach | Gymnastik | Badminton



Zur Kenntnis:

Geschäftsführer:

Kassenwart:

Stellv. Kassenwart:

Vorsitzender:

Abteilung:

Sozialwart:

Jugend-Damenwart:

Geschäftsführer:

Zu den Akten