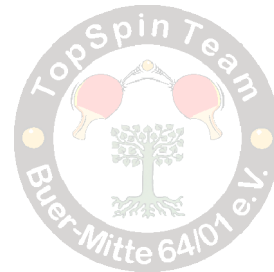


TopSpin Team Buer-Mitte 64/01 e.V.



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied in den Verein TopSpin Team Buer-Mitte 64/01 e. V. als

- volljähriges aktives Mitglied (42 € halbjährig)
- minderjähriges aktives Mitglied (30 € halbjährig)
- passives Mitglied (18 € halbjährig)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E – Mail: _____

Ich bin noch Mitglied in einem anderen Tischtennisverein: _____
und besitze noch eine Spielberechtigung ja nein

Falls nicht am Bankeinzugsverfahren teilgenommen wird, ist der zu zahlende Mitgliedsbeitrag durch Banküberweisung auf das Konto 153.388.800, (BLZ 42260001), Volksbank Gelsenkirchen Buer, für das erste Halbjahr bis zum 15. März und für das zweite Halbjahr bis zum 15. September zu überweisen.

Die Vereinssatzungen sind mir bekannt.

Ich erkenne sie in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge.

(Datum, Unterschrift Antragsteller)

(bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich mich bis auf schriftlichen Widerruf einverstanden, dass der Verein TopSpin Team Buer-Mitte 64/01 e.V. den von mir zu zahlenden Mitgliedsbeitrag halbjährlich von meinem Konto abbuchen lässt.

- Betrag _____
- Konto Nr. _____
- Kontoinhaber _____
- Bankleitzahl _____
- Kreditinstitut _____

(Datum, Unterschrift Kontoinhaber)

(bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)