

## Aufnahmeantrag und SEPA – Lastschriftmandat

Ich beantrage unter gleichzeitiger Anerkennung der Satzung die Aufnahme in die  
TTSG Rietberg-Neuenkirchen e.V.

Name: ..... Vorname: .....

Geb. Datum: ..... Geburtsort: .....

Staatsangehörigkeit: .....

Straße / Haus Nr.: .....

Plz / Wohnort: .....

Telefon: ..... Handy: .....

e-mail: .....

**Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt aktuell 80,00 €/Jahr.**

Bei einer Mitgliedschaft in der Tischtennisabteilung von Viktoria Rietberg e.V. oder TuS Westfalia Neuenkirchen e.V. ändert sich der Jahresbeitrag bei der TTSG Rietberg-Neuenkirchen e.V. wie folgt: (Falls zutreffend bitte ankreuzen)

Erwachsener Viktoria Rietberg e.V.:	20,00 €/Jahr	<input type="checkbox"/>
Jugendlicher Viktoria Rietberg e.V.:	38,00 €/Jahr	<input type="checkbox"/>
Erwachsener TuS Westfalia Neuenkirchen e.V.:	20,00 €/Jahr	<input type="checkbox"/>
Jugendlicher TuS Westfalia Neuenkirchen e.V.:	34,00 €/Jahr	<input type="checkbox"/>

**Kündigungsfristen:** Ende des Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von zwei Monaten

Die Mitgliedsbeiträge werden halbjährlich (Anfang Januar/Anfang Juli) per Lastschrift eingezogen.

Rietberg, den .....

Unterschrift Mitglied/bzw. Erziehungsberechtigten: .....

Die Gläubiger – Identifikationsnummer der TTSG Rietberg-Neuenkirchen e.V. lautet  
DE78ZZZ00000434774

Mandatsreferenz ist der Anfangsbuchstabe des Vornamens (groß geschrieben), dann ein Punkt und der Nachname.

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die TTSG Rietberg Neuenkirchen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von TTSG Rietberg Neuenkirchen 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Plz

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstitutes

\_\_\_\_\_  
BIC

DE \_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen