

**TTC Stockach-Zizenhausen e.V.**  
**Jörg Busse, 1. Vorsitzender**  
**Gustav-Rockholtz-Weg 8**  
**78333 Stockach**

**TTC-Stockach – Zizenhausen**



1956



## Beitrittserklärung

Hiermit trete ich ab dem 01. \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ als aktives / passives  
Monat Jahr

Mitglied in den **TTC Stockach-Zizenhausen e.V.** ein.

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

Vorname(n): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

Mobil: \_\_\_\_\_

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

Trikotgröße: \_\_\_\_\_

### Mitgliedsbeiträge (p.a.):

- |  |              |
|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied  | EUR 48,00    |
| bei weniger als 12 Arbeitsstunden pro Geschäftsjahr                              |              |
| zusätzliche 50€  | (EUR 98,00)  |
| <input type="checkbox"/> Passives Mitglied                                       | EUR 12,00    |
| <input type="checkbox"/> Jugend (bis zur Vollendung des 16. Lebensjahres)        | EUR 36,00    |
| <input type="checkbox"/> 2. jugendliches Mitglied einer Familie (halber Beitrag) | EUR 18,00    |
| <input type="checkbox"/> ab dem 3. jugendlichen Mitglied einer Familie           | beitragsfrei |

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift bzw. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

**TTC Stockach-Zizenhausen e.V.**  
**Jörg Busse, 1. Vorsitzender**  
**Gustav-Rockholtz-Weg 8**  
**78333 Stockach**

**TTC-Stockach – Zizenhausen**



**1956**



## **SEPA-Lastschriftmandat:**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70TTC00000354602**

**Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)**

Hiermit ermächtige ich widerruflich den TTC Stockach-Zizenhausen e.V. Zahlungen (insbesondere meinen Mitgliedsbeitrag zuzüglich 50€ bei nicht geleisteten 12 Arbeitsstunden pro Geschäftsjahr) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TTC Stockach-Zizenhausen 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Änderungen der Bankverbindung sind dem 1. Vorsitzenden unverzüglich schriftlich mitzuteilen, andernfalls werden die Gebühren für die Rückbuchung an das Mitglied weiterberechnet.

**Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur schriftlich zum 31.03. des laufenden Geschäftsjahres beim 1. Vorsitzenden erfolgen. Die Mitgliedschaft endet dann bei der nächsten Generalversammlung.**