



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt beim Tischtennisclub Wallersdorf.
Gleichzeitig erkenne ich die Vereinssatzung an.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Telefon

E-Mail

Ort, Datum

Geburtsdatum

PLZ, Wohnort

Handy

Unterschrift

bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den TTC Wallersdorf bis auf Widerruf, den Mitgliedsbeitrag
von meinem untenstehenden Konto abzubuchen.

IBAN

Ort, Datum

Bank

Unterschrift

Mitgliedsbeiträge

	Aufnahmegebühr	Monatsbeitrag
Kinder bis 13 Jahre	Entfällt	1,00 EUR
Jugendliche (14 – 17 Jahre)	Entfällt	1,50 EUR
Erwachsene (ab 18 Jahre)	Entfällt	4,00 EUR