

TTC 1955 Messel e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum TTC 1955 Messel e.V. ab dem _____

Name Vorname geb. am

Straße PLZ/Wohnort Telefon

e-mail Adresse Nationalität

Abteilung (bitte Ankreuzen)

- Tischtennis
 Gesundheitssport
 Sportkarate

Unterschrift (bei Personen unter 18 Jahren

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)



TTC 1955 Messel e.V.



Homepage : <http://ttc-messel.de>

e-mail : info@ttc-messel.de

Vorstand

1.Vorsitzender Jens Laumann, Holzhäusergasse 16, 64409 Messel, ☎ 06159-717530
2.Vorsitzender Jürgen Maurer, Friedrichstr.11, 61348 Bad Homburg, ☎ 06172-185864
Kassenwart Andreas Kreis, Holzhäusergasse 35, 64409 Messel, ☎ 06159-913831
Jugendleiter Ramin Aftahi, Am Wildpark 10, 64409 Messel, ☎ 06159-1712
Schriftführerin Sabine Hunecke, Bahnhofstraße 58, 64409 Messel, ☎ 06159-5035

Abteilungsleiter

Gesundheitssport Sibylle Laumann, Holzhäusergasse 16, 64409 Messel, ☎ 06159/717530
Sportkarate Millard Emrich, Drosselweg 8, 64409 Messel, ☎ 0177-2185029
Tischtennis Jens Laumann (1. Vorsitzender, s.o.)

Mitgliedsbeiträge (monatl./jährl.)

Grundbeitrag (alle Mitglieder TT,SK,GS) 3,00 € / 36,00 €

Ergänzungsbeiträge

Erwachsene aktiv - TT, SK pro Abteilung 3,00 € / 36,00 €

Schüler, Jugendliche, Studenten aktiv - TT, SK pro Abteilung 1,00 € / 12,00 €

Familien (ab 3 Personen) 80 % der Einzelbeiträge

Gesundheitssport - Zusätzliche Kursbeiträge, entnehmbar den Kursausschreibungen

Trainingszeiten/Satzung

Die aktuellen Trainingszeiten und die Vereinssatzung sind der Homepage zu entnehmen oder beim Vorstand oder den Abteilungsleitern zu erfragen.

Spiel- und Trainingslokal

Sporthalle am Trinkborn, Am Steinernen Kreuz, 64409 Messel, ☎ 06159/339

TTC 1955 Messel e.V.

Beitragsabbuchung



Name, Vorname des Mitglieds

Straße

PLZ Wohnort

Abteilung (bitte Ankreuzen)

- Tischtennis
- Gesundheitssport
- Sportkarate

Mitglied ab: _____

.....
An die
Stadt- und Kreissparkasse Darmstadt
Zweigstelle Messel
64409 Messel

Betr.: Ermächtigung zum Einzug der Mitgliedsbeiträge mittels Lastschrift

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich ermächtige Sie hiermit widerruflich die von mir an den TTC 1955 Messel e.V. (Gläubiger-ID: DE90ZZZ00000417971) zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift abzubuchen.

Bank/Sparkasse

IBAN

BIC

Name und Adresse des Kontoinhabers

Die Abbuchung erfolgt jährlich!

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers