





Anmeldung

als O aktives O p				
Name:				
Vorname:	,			
Geburtsdatum:				
Anschrift:				
Nationalität:				
Telefon:				
Email:				
Die beiliegende Be	itragsordnung h	nabe ich z	zur Kenntnis geno	mmen.
Schiefbahn, den				
Unterschrift Antra	nsteller		hei Minderjährigen ges	. Vertreter

1. Vorsitzender Dirk Raulf Hörenweg 23 47877 Willich 0175/5860869

2. Vorsitzender Martin Kuptz Josef-Herlitz-Str. 22 47877 Willich 02156/3084002 **Geschäftsführerin** Simone Raschdorf Albrecht-Dürer-Str. 6 47877 Willich 02154/6735 Kassierer Josef Küppers Martin-Luther-Str. 20 47877 Willich 02154/6707







TTC 1960 Schiefbahn e.V., Josef Küppers, Martin-Luther-Str. 20, 47877 Willich

Gläubiger-Identifikationsnummer DE80ZZZ00000640087 Mandatsreferenz MR
SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige den TTC 1960 Schiefbahn e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TTC 1960 Schiefbahn 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.
Vorname und Name (Kontoinhaber)
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort
Kreditinstitut (Name und BIC)
D E BAN
Ort, Datum und Unterschrift
DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON
VORNAME UND NAME

1. Vorsitzender Dirk Raulf Hörenweg 23 47877 Willich 0175/5860869 **2. Vorsitzender** Martin Kuptz Josef-Herlitz-Str. 22 47877 Willich 02156/3084002 **Geschäftsführerin** Simone Raschdorf Albrecht-Dürer-Str. 6 47877 Willich 02154/6735 Kassierer Josef Küppers Martin-Luther-Str. 20 47877 Willich 02154/6707