

**TTV DJK Herten / Disteln 1997 e.V.**



## Antrag auf Mitgliedschaft

Mitglieds-Nr.: ( \_\_\_\_\_ )

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied (MG) in den TTV DJK Herten/Disteln 1997 e.V.  
Der Beitrag wird gemäß der Vereinsinformations-Liste von 2025, ab dem Eintrittsdatum wie folgt  
vom Vorstand festgelegt:

Abrechnungszeitraum: O = Jahr oder O = Halbjahr O = Einzelmitglied O = Familienmitglied

Abrechnungsbetrag (M/J) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Euro

ab ..... .

## Monat Jahr

Name \_\_\_\_\_

Vorname/n

### Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

### Postleitzahl

## Wohnort

## Mobil - Telefon

## E-Mail-Adresse

Mir ist bekannt, dass die Satzung des Vereins auf der Homepage-Seite bzw. im Konto „MeinVerein“ hinterlegt ist und von dort auch gedownloadet werden kann.

## Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

Bei unter 18-Jährigen:

Als Erziehungsberechtigte/r gebe ich meine Einwilligung, dass mein Kind dem TTV DJK Herten/Disteln 1997 e. V. als Mitglied beitritt. Ich verpflichte mich, für die Beitragszahlungen meines Kindes aufzukommen.

## Datum

**Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten**

# TTV DJK Herten / Disteln 1997 e.V.



Winsberger Str. 34, 45701 Herten  
Gläubiger-Identifikationsnummer

DE41ZZZ00000185956

## SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TTV DJK Herten/Disteln 1997 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TTV DJK Herten/Disteln 1997 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.

.....  
Name, Vorname

.....  
Straße, Nr., PLZ, Ort

.....  
Name Kreditinstitut

.....//.....  
BIC

...../...../...../...../...../.....  
IBAN

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im SEPA - Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Kontoinhaber/in