



## Tischtennisverein Kötschlitz e.V.

### **Aufnahmeantrag TTV Kötschlitz e.V.**

Hiermit beantrage ich \_\_\_\_\_ meine Aufnahme  
(die Aufnahme meines Sohnes oder meiner Tochter) in den

Tischtennisverein Kötschlitz e.V.  
Am Rittergut 27  
06237 Leuna OT Kötschlitz

Geschlecht : männlich  weiblich

Name, Vorname : \_\_\_\_\_

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

Strasse : \_\_\_\_\_

Plz, Wohnort : \_\_\_\_\_

Handynr. : \_\_\_\_\_

Telefon Eltern : \_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen)

Email: : \_\_\_\_\_

Jahresbeitrag: \_\_\_\_\_,00 €

**Zahlungsbetrag:** im Beitrittsjahr: \_\_\_\_\_,00 € danach: \_\_\_\_\_,00 €

ist im Beitrittsmonat anteilig des Kalenderjahres und danach (Zahlung im Januar) für ein Jahr im Voraus auf folgende Bankverbindung zu überweisen: TTV Kötschlitz e.V. Saalesparkasse  
IBAN: DE93800537621894082156; BIC: NOLADE21HAL (unter Angabe des Mitgliedes)

Für die Mitgliedschaft/en gelten die Satzung und Beitragsordnung des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Datenschutzgrundverordnung und des Bundesdatenschutzgesetzes zur Mitgliederverwaltung speichert, verarbeitet und diese nur gemäß der Satzung weiterleitet, bzw. verwendet.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers/ der Antragstellerin, bei Jugendlichen unter 18 Jahren der  
gesetzliche Vertreter/ die gesetzliche Vertreterin

\_\_\_\_\_  
der Vorstand