

# Aufnahmeantrag

in den TTC Pe-La-Ka e.V.

Vorname, Name: .....

Anschrift: .....

Geburtsdatum: .....

Telefon: ..... Mail: .....

Ort, Datum: .....

.....  
(Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

⇒⇒⇒⇒Hinweis: Austritt ist nur durch schriftliche Abmeldung möglich!

---

## SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers: TTC PeLaKa e.V.

### Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer: c/o 1. Vors. Detlef Fromme, Ringstraße 10

Postleitzahl und Ort: 37520 Osterode am Harz Land: Deutschland / Germany

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00000117357

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): .....

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung  Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): .....

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) (Angabe freigestellt)

Straße und Hausnummer: .....

Postleitzahl und Ort: ..... Land: .....

IBAN des Zahlungspflichtigen(max. 35 Stellen) .....

BIC (8 oder 11 Stellen): .....

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.

Ort: ..... Datum (TT/MM/JJJJ): .....

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) :

.....

für Kassenwart:  Antrag wurde erfasst, .....