Aufnahmeantrag





Name Vorname		Straße Hausnummer			
PLZ Wohnort			E-Mail		
Geburtstag		Hochzeitstag		Telefonnummer	
Abteilung	[] Kegeln [] Volleyball	[] Squa [] Leich		[] Turnen Gesundheitssport	
Die Beitragszahlu	ung erfolgt ausschließlich (durch Bankeinzug	g		
	[] jährlich im April	[] halbj	ährlich jeweils	s im April und September	
4 Wochen zuvor d Dienstverpflichtu	em Vorstand schriftlich an Ingen (=Helfer-/Dienststund	nd Jugendliche (I nnen, Student:in ene (ab 18 Jahre) ich satzung jeweils i gezeigt werden.	nen, Azubis, Re nur zum Jahres	5€ 30€ entner:innen 30€ 60€ 120€ 5h sende kündbar. Die Kündigung muss mindester	
als passive Mitgl	ieder bezeichnet.	ichtung freigest	ellt. Mitglieder	r, die das Sportangebot nicht nutzen, werden	
als passive Mitgl Unterschrift des	ieder bezeichnet. Mitglieds			r, die das Sportangebot nicht nutzen, werden hrigen Unterschrift d. Erziehungsberechtigt	
Unterschrift des	Mitglieds Schriftmandat		bei Minderjär	hrigen Unterschrift d. Erziehungsberechtigtd	
Unterschrift des SEPA-Last Gläubiger-Identimittels Lastschrift	ieder bezeichnet. Mitglieds CSChriftmandat fikationsnummmer DE75 ZZZG	0 0000 7369 83 Ma n Mitgliedschaft rise ich mein Kre	bei Minderjäh andatsreferenz im Turnverein	hrigen Unterschrift d. Erziehungsberechtigtd	
Unterschrift des SEPA-Last Gläubiger-Identimittels Lastschmauf mein Konto g Hinweis: Ich kann	Mitglieds Schriftmandat Fikationsnummmer DE75 ZZZG ige ich Sie, Zahlungen wege ift einzuziehen. Zugleich we ezogenen Lastschriften einz	0 0000 7369 83 Ma n Mitgliedschaft rise ich mein Kre zulösen. n, beginnend mit	bei Minderjäh andatsreferenz im Turnverein ditinstitut an,	hrigen Unterschrift d. Erziehungsberechtigte (wird separat mitgeteilt) 1894 e.V. Großwelzheim von meinem Konto die vom Turnverein 1894 e.V. Großwelzheim gsdatum, die Erstattung des belasteten	
Unterschrift des SEPA-Last Gläubiger-Identimittels Lastschmauf mein Konto g Hinweis: Ich kann Betrages verlang	Mitglieds CSChriftmandat Fikationsnummmer DE75 ZZZO ige ich Sie, Zahlungen wege ift einzuziehen. Zugleich we ezogenen Lastschriften einz	0 0000 7369 83 Ma n Mitgliedschaft rise ich mein Kre zulösen. n, beginnend mit	bei Minderjäh andatsreferenz im Turnverein ditinstitut an,	hrigen Unterschrift d. Erziehungsberechtigte (wird separat mitgeteilt) 1894 e.V. Großwelzheim von meinem Konto die vom Turnverein 1894 e.V. Großwelzheim gsdatum, die Erstattung des belasteten	
Unterschrift des SEPA-Last Gläubiger-Identimittels Lastschmauf mein Konto g Hinweis: Ich kann Betrages verlang	Mitglieds CSChriftmandat Fikationsnummmer DE75 ZZZO fige ich Sie, Zahlungen wege fift einzuziehen. Zugleich we ezogenen Lastschriften einz n innerhalb von acht Woche ien. Es gelten dabei die mit	0 0000 7369 83 Ma n Mitgliedschaft rise ich mein Kre zulösen. n, beginnend mit	bei Minderjäh andatsreferenz im Turnverein ditinstitut an,	hrigen Unterschrift d. Erziehungsberechtigte (wird separat mitgeteilt) 1894 e.V. Großwelzheim von meinem Konto die vom Turnverein 1894 e.V. Großwelzheim gsdatum, die Erstattung des belasteten	

Senden Sie dieses Formular bitte unterschrieben per Post an: Turnverein e.V. Großwelzheim | Jahnstr. 2 | 63791 Karlstein oder unterschrieben und eingescannt per E-Mail an: mitglied@tvgrosswelzheim.de

Unterschrift des Kontoinhabers

Ort | Datum