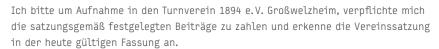
## Aufnahmeantrag





| Name   Vorname                        |   |  | Straße   Hausnummer                                   |  |  |
|---------------------------------------|---|--|---|--|--|
| PLZ   Wohnort                         |   |  | E-Mail  |  |  |
| Geburtstag                            |   | Hochzeitstag   |   | Telefonnummer  |  |
| Abteilung                             | [] Kegeln [] Volleyball   | [ ] Squa<br>[ ] Leich  |   | [ ] Turnen   Gesundheitssport  |  |
| Die Beitragszahlu                     | ung erfolgt ausschließlich  | durch Bankeinzug   | <u> </u>  |  |  |
|                                       | [ ] jährlich im April   | [] halby   | jährlich jeweil                                       | s im April und September   |  |
| 4 Wochen zuvor d<br>Dienstverpflichtu | em Vorstand schriftlich an<br>Ingen (=Helfer-/Dienststund<br>Ir sind von der Dienstverpfl | nd Jugendliche (linnen, Student:in<br>ene (ab 18 Jahre)<br>.ich<br>satzung jeweils i<br>gezeigt werden.<br>den) betreffen nu | nen, Azubis, Re<br>nur zum Jahres<br>ır aktive Mitgli | 5€ 30€ entner:innen 30€ 60€ 120€ 5h sende kündbar. Die Kündigung muss mindestens eder im Alter zwischen 16 und 60 Jahren. r, die das Sportangebot nicht nutzen, werden |  |
| Unterschrift des Mitglieds            |   | bei Minderjährig   |   | hrigen Unterschrift d. Erziehungsberechtigten  |  |
| SEPA-Last                             | schriftmandat   |  |   |  |  |
| Gläubiger-Identif                     | fikationsnummmer DE75 ZZZ   | 0 0000 7369 83   Ma  | andatsreferenz  | (wird separat mitgeteilt)  |  |
| mittels Lastschri                     |   | eise ich mein Kre  |   | 1894 e.V. Großwelzheim von meinem Konto<br>, die vom Turnverein 1894 e.V. Großwelzheim   |  |
|                                       | n innerhalb von acht Woche<br>en. Es gelten dabei die mit                                 |  |   | gsdatum, die Erstattung des belasteten<br>arten Bedingungen.   |  |
| Zahlungsart: wied                     | derkehrende Zahlungen   |  |   |  |  |
| IBAN                                  |   |  | BIC   |  |  |
| Banksitz                              |   |  | Kontoinhaber  | r  |  |
| Ort   Datum                           |   |  | Unterschrift  | des Kontoinhabers  |  |

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