TV Jahn 06 e.V. Kapellen (Erft)

Schubertstr.23 a 41516 Grevenbroich-Kapellen Telefon 02182-2437 FAX 02182-10 000 E-Mail: mail@tvj.de



Aufnahmeantrag

(Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. in Druckbuchstaben ausfüllen)

Antragstelle	er
--------------	----

Vorname:		Name:				
Geburtsdatum:		Geschlecht: w m d				
Straße:		PLZ/Ort:				
Telefon:		E-Mail:				
Staatsangehörigkeit: Deutsch		(andere)				
Ist ein Familienmitglied oder sind Sie bereits Mitglied im TV Jahn Kapellen?						
Falls ja, bitte Namen und Abteilung						
Gewünschte Sportart(en)						
☐ Badminton	☐ Kunst- und Geräteturne	en Fitness (Kraftsport)				
☐ Baseball-Softball	☐ Kinder-Turn-Club	\square Schwimmen				
☐ Behindertensport	☐ Mutter+Kind Turnen	☐ Tanzen für Erwachsene				
☐ Chin. Heil- u. Kampfkunst	☐ Joyrobic-Turnen	☐ Tennis				
☐ Gesundheitssport	☐ Sportgymnastik,Pilates+	+Yoga □ Segeln				
•	☐ Kinder-Tanz	☐ Volleyball & Beach				
☐ Leichtathletik	☐ Gymnastik+Walking	☐ Wirbelsäulen-Gymnastik				
	☐ Skisport-Training	☐ Sonstige				
•	☐ Aerobic/Step-Aerobic	<u> </u>				
Mitgliedsbeitrag halbjährlich : EUR		Aufnahmegebühr einmalig : EUR				
Einzugsermächtigung		Ich ermächtige den TV Jahn 06 e.V. ,				
und Mandat für das SEPA-Basislastschriftverfahren mit der		Zahlungen von meinem Konto per SEPA-Lastschrift				
Gläubiger-Identifikationsnummer: D	E62TVJ00000030669	einzuziehen:				
Name des Konto-Inhabers						
Zahlungspflichtiger (falls abweichend)						
IBAN (22 Stellen						
Konto-Nummer						
BIC oder Bankleitzahl						
Name des Kreditinstituts/Bank						
Ort / Datum	Unterschrift des Antragstelle	ers (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte)				

Kündigungsbedingungen

Die Mitgliedschaft kann frühestens 1 Jahr nach Eintritt jeweils zum 31.12. eines Jahres gekündigt werden. Die Kündigung muss spätestens 4 Wochen vor dem 31.12. des Jahres vorliegen.

Die Satzung des TV Jahn 06 e.V. Kapellen wird durch Unterschrift auf diesem Antragsformular anerkannt.

Mitgliedsbeiträge

werden für das 1.Halbjahr (Januar-Juni) jeweils am 1.4. des Jahres und für das 2.Halbjahr (Juli-Dezember) am 1.10. des Jahres per SEPA-Lastschrift von dem obengenannten Konto eingezogen.

BITTE nicht ausfüllen - Dieser Formularbereich wird von der Geschäftsstelle/Mitgliederverwaltung intern ergänzt!					
Abteilung:	Teilmonate:	Teilbetrag:	Eintrittsdatum:		
	Aufnamebeitrag:	☐ Erwachsene ☐ .	Jugendliche 🗆 Kind		