



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

Mitgliedsnummer und Mandatsreferenz

## Aufnahmeantrag

(Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. in Druckbuchstaben ausfüllen)

Antragsteller:

Vorname \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

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

Geschlecht: weiblich männlich

Telefon privat: \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit : DEUTSCH

andere ? \_\_\_\_\_

Ist ein Familienmitglied oder sind Sie bereits Mitglied im TV Jahn Kapellen ?

nein ja falls ja, bitte Name u. Abteilung

Gewünschte Sportart(en):

- |  |   |   |
|--|---|---|
| Badminton<br>Baseball-Softball<br>Behindertensport<br>Chin. Heil- u. Kampfkunst<br>Gesundheitssport<br>Judo<br>Leichtathletik<br>REHA-Sport<br>Herzsport-Koronar | ↓ Turnen<br>Geräteturnen<br>Kinder-Turn-Club<br>Mutter+Kind-Turnen<br>Joyrobic-Turnen<br>Sportgymnastik,Pilates+Yoga<br>Kinder-Tanz<br>Gymnastik+Walking<br>Skisport-Training<br>Aerobic/Step-Aerobic | Fitness (Kraftsport)<br>Schwimmen<br>Tanzen f. Erwachsene<br>Tennis<br>Segeln<br>Volleyball & Beach<br>Wirbelsäulen-Gymnastik<br>Sonstige:<br>_____ |
|--|---|---|

Mitgliedsbeitrag halbjährlich : €	Aufnahmegebühr einmalig : €
<b>Einzugsermächtigung</b> und Mandat für das SEPA-Basislastschriftverfahren mit der Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62TVJ00000030669	Ich ermächtige den TV Jahn 06 e.V. Zahlungen von meinem Konto per SEPA-Lastschrift einzuziehen :
Name des Konto-Inhabers	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (falls abweichend)	
IBAN (22 Stellen)	
Konto-Nummer	
BIC oder Bankleitzahl	
Name des Kreditinstituts/Bank	
Ort / Datum	Unterschrift des Antragstellers  ( bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten )

**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.d.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:
	Aufnahmebeitrag	Erwachsene Jugendl. Kind