



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

Mitgliedsnummer und Mandatsreferenz

## KURS-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? \_\_\_\_\_

**Kursbeiträge** werden einmalig jeweils am am 1.10. des Jahres per SEPA-Lastschrift von dem genannten Konto eingezogen

### Gewünschte Sportart(en):

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

Lastschrifteinzug erfolgt einmalig am 1.10. des Jahres	KURS-Gebühr einmalig : €
<b><i>Einzugsermächtigung</i></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 )

HINWEIS: Eine KURS-Mitgliedschaft endet nach Eintritt jeweils zum 31.12. eines Jahres und kann nicht verlängert werden.  
 Eine Weiterführung und Umwandlung der Mitgliedschaft erfolgt automatisch im Folgejahr...  
 mit Standard-Bedingungen. Falls Sie das nicht wünschen bitten wir um rechtzeitige Kündigung  
 Die Satzung des TV Jahn 06 e.V. Kapellen (Erft) wird durch Unterschrift auf diesem Antragsformular anerkannt.

Abteilung: _____	Eintrittsdatum: _____
Kursgebühr Einmalbeitrag Aufnahmebeitrag	Erwachsene    Jugendl.    Kind