



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: \_\_\_\_\_ 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?  nein  ja

Falls ja, bitte Namen und Abteilung \_\_\_\_\_

### Gewünschte Sportart(en)

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

Mitgliedsbeitrag halbjährlich : EUR		Aufnahmegebühr einmalig : EUR	
<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			
Zahlungspflichtiger (falls abweichend)			
IBAN (22 Stellen)			
Konto-Nummer			
BIC oder Bankleitzahl			
Name des Kreditinstituts/Bank			
Ort / Datum	Unterschrift des Antragstellers (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.

<b>BITTE nicht ausfüllen - Dieser Formularbereich wird von der Geschäftsstelle/Mitgliederverwaltung intern ergänzt!</b>			
Abteilung:	Teilmonate:	Teilbetrag:	Eintrittsdatum:
	Aufnahmebeitrag:	<input type="checkbox"/> Erwachsene <input type="checkbox"/> Jugendliche <input type="checkbox"/> Kind	