

Aufnahmeantrag ☐ / Änderungsantrag ☐



Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in der Turnerschaft Klinkrade e.V.

In der Abteilung/ Sparte: ☐ Hauptverein
☐ Turnen ☐ Kinderturnen ☐ Ballett
☐ Powerdance ☐ Hula-Hoop ☐ Radsport

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Straße / Hausnummer

.....
PLZ/ Ort

.....
Telefonnummer/ Mobilnummer

.....
E-Mail-Adresse

Erwachsener: ☐ 48 EUR p.a. Kind/ Jugendlicher: ☐ 30 EUR p.a.

Familie: ☐ 78 EUR p.a. (mind. 1 Erwachsener + 1 Kind)

zzgl. ggf. anfallender Spartenbeiträge

Weitere Mitglieder im Familienbeitrag:

- | | | | |
|----|------------------------|-----------------------|-----------------|
| 1. |
Name, Vorname |
Geburtsdatum |
Sparte |
| 2. |
Name, Vorname |
Geburtsdatum |
Sparte |
| 3. |
Name, Vorname |
Geburtsdatum |
Sparte |

Die Vereinssatzung inkl. der Beitrags- und Gebührenordnung (www.klinkrade.de) ist mir bekannt.
Ich erkenne sie in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller
(bei Minderjährigen d. gesetzliche Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat



Mandatsreferenz:
(wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige die Turnerschaft Klinkrade von 1936 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Turnerschaft Klinkrade 1936 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
Name, Vorname (des Kontoinhabers)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
IBAN

.....
BIC

.....
Name Kreditinstitut

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber