



Turnverein Hassendorf e.V.



Mitgliedsantrag

in den Hassendorfer Turnverein e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Hassendorfer Turnverein e.V.	
Mitgliedschaftsbeginn ab dem: _____	
Name, Vorname: _____	
Straße: _____	Nr.: _____
PLZ: _____	Ort: _____
Geb.-Dat.: _____	E-Mail: _____
Tel.-Nr.: _____	Mobil: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Fussball

Männerturnen

Eltern-Kind-Turnen

Tischtennis

Damengymnastik

Kleinkinderturnen

Aerobic and More

Fitness

Kinderturnen

Passiv

Badminton

Mit Eintritt in den Turnverein bin ich vollautomatisch versichert, eine Sportverletzung werde ich unverzüglich dem Vorsitzenden anzeigen.

Einzugsermächtigung:

Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins an.
Die jährlichen Beiträge werden bis auf schriftlichen Widerruf bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos eingezogen.
Monatsbeiträge: Kinder 4,00 €, Erwachsene 5,00 €, Familie 10,00 €

Kontoinhaber: _____

Konto-Nr. _____ **BLZ:** _____

Bank _____

Hassendorf, den _____

(Unterschrift, ggf. gesetzlicher Vertreter)