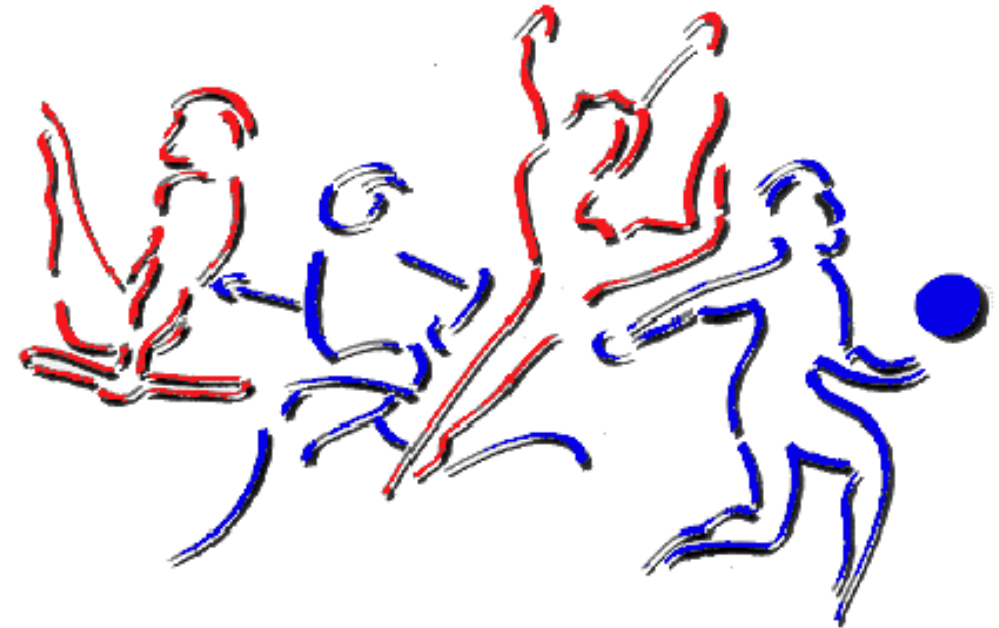


Aufnahmeantrag



Nachfolgend genannte Familienmitglieder sollen

zu umseitiger Neuaufnahme

zu bereits bestehender Mitgliedschaft für

Mitgliedsnummer	Name, Vorname

auch im TV Jahn aufgenommen werden:

1.

Name, Vorname	Geschlecht

Geburtsdatum	Abteilung
<input type="checkbox"/> Es liegen Krankheiten/Allergien vor, die eine sportliche Betätigung nicht oder nur eingeschränkt zulassen.	

2.

Name, Vorname	Geschlecht

Geburtsdatum	Abteilung
<input type="checkbox"/> Es liegen Krankheiten/Allergien vor, die eine sportliche Betätigung nicht oder nur eingeschränkt zulassen.	

3.

Name, Vorname	Geschlecht

Geburtsdatum	Abteilung
<input type="checkbox"/> Es liegen Krankheiten/Allergien vor, die eine sportliche Betätigung nicht oder nur eingeschränkt zulassen.	

4.

Name, Vorname	Geschlecht

Geburtsdatum	Abteilung
<input type="checkbox"/> Es liegen Krankheiten/Allergien vor, die eine sportliche Betätigung nicht oder nur eingeschränkt zulassen.	

5.

Name, Vorname	Geschlecht

Geburtsdatum	Abteilung
<input type="checkbox"/> Es liegen Krankheiten/Allergien vor, die eine sportliche Betätigung nicht oder nur eingeschränkt zulassen.	

6.

Name, Vorname	Geschlecht

Geburtsdatum	Abteilung
<input type="checkbox"/> Es liegen Krankheiten/Allergien vor, die eine sportliche Betätigung nicht oder nur eingeschränkt zulassen.	

Beitragsätze

Seit dem 01.04.2005 gelten folgende Beiträge:

Kinder	€ 4,50
Erwachsene	€ 9,00
Familien	€ 12,50

Für einige kostenintensive Abteilungen wird ein Zuschlag erhoben. Näheres erfahren Sie beim Übungsleiter/Trainer oder in der Geschäftsstelle.

Für Neumitglieder wird eine Aufnahmegebühr in Höhe eines Monatsbeitrags erhoben.

Die Erstabbuchung des Beitrages erfolgt zeitnah zum Eintritt. Die Regelabbuchungen erfolgen jeweils zur Quartalsmitte.

Die Kündigung ist mit einer Frist von 6 Wochen zum Quartalsende möglich.

Aufnahmeantrag

Mitgliedsnummer

Erläuterungen zum Ausfüllen des Aufnahmeantrags

Füllen Sie diesen Antrag bitte leserlich in Druckschrift aus!!

Neuanmeldungen:

Bei **Neuanmeldungen** (Sie selbst bzw. ein Familienmitglied ist noch nicht Mitglied im Verein) füllen Sie bitte den Aufnahmeantrag komplett aus. Der Antragsteller muss eine volljährige (bei Kindern: erziehungsberechtigte) Person sein. Soll der Antragsteller selbst auch Mitglied werden, so ist entsprechendes anzukreuzen.

Weitere Familienmitglieder (Ehegatte/Lebenspartner, eigene Kinder unter 18 Jahren) erfassen Sie bitte auf der Rückseite des Antrags.

Die Beitragszahlung erfolgt ausschließlich im Lastschriftverfahren. Daher ist der Antrag nur bei ausgefüllter Einzugsermächtigung gültig.

Nachmeldungen:

Bei **Nachmeldungen** von Familienmitgliedern (zusätzliche Mitglieder zu einer bereits bestehenden Mitgliedschaft) brauchen Sie nur die Rückseite des Antrags auszufüllen.

Abteilungsmeldung:

Sind Sie schon Mitglied im Verein und nehmen an einer anderen/zusätzlichen Abteilung teil, dann füllen Sie bitte unten stehende Abteilungsmeldung aus.

Antragsteller

Name, Vorname

Strasse

PLZ

Ort

Geburtsdatum

Telefon

Geschlecht

Email

Ich habe von den zurzeit gültigen Beitragssätzen Kenntnis genommen und verpflichte mich, für die Beiträge der genannten Mitglieder während der Mitgliedschaft aufzukommen. Jegliche Änderung meiner persönlichen Angaben teile ich dem TV Jahn unverzüglich mit.

Datum

Unterschrift

Ich beantrage auch für mich selbst die Mitgliedschaft und werde in nachfolgender genannter Abteilung teilnehmen:

Abteilung

Übungsleiter

Es liegen Krankheiten/Allergien vor, die eine sportliche Betätigung nicht oder nur eingeschränkt zulassen.

Abteilungsmeldung

Mitgliedsnummer

Name, Vorname

Ich bin bereits Mitglied im TV Jahn und werde ab sofort in folgender Abteilung teilnehmen:

Abteilung

Übungsleiter

Außerdem bin ich noch in folgenden Abteilungen aktiv:

Abteilung

Übungsleiter

Abteilung

Übungsleiter

Abteilung

Übungsleiter

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den TV Jahn widerruflich, von meinem Konto den jeweils geltenden Beitrag einzuziehen:

Name, Vorname des Kontoinhabers (wenn nicht Antragsteller)

Kreditinstitut

Bankleitzahl

Kontonummer

Datum

Unterschrift

Einreichende Abteilung

Einreichender Übungsleiter