TuS „Jahn" Hilfarth
1920 e.V.

Aufnahmeantrag

(Bitte alle Felder in Blockbuchstaben ausfüllen)

Abteilung:_____

Nachname: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Vorname: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PLZ: |__|__|__|__|__| Ort: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Straße: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Geburtsdatum: |__|__|__|__|__|__|__|__| männlich |__| weiblich |__|

Staatsangehörigkeit: |__|__|__| Mail: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Telefon: |__|__|__|__|__|__|__|__| Mobil: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Mein Beitritt erfolgt zum: |__|__|__|__|__|__|__|__|

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein und erkenne die gültigen Vereinsstatuten als bindend an.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Mitglied / Erziehungsberechtigter: _____

	Bis 14 Jahre	15 – 17 Jahre	über 17 Jahre
Beitrag pro Mitglied	26,00 €	32,00 €	38,00 €
Beitrag pro Mitglied bei 3 Personen (Familie)	23,00 €	29,00 €	35,00 €
Beitrag pro Mitglied ab 4 Personen (Familie)	20,00 €	24,00 €	28,00 €

Lastschriftermächtigung:

Den Beitrag bitte von meinem Konto einziehen.

Die Einzugsermächtigung erteile ich mit untenstehender Unterschrift.

Konto - Nr.: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **BLZ:** |__|__|__|__|__|__|__|__|

Bankname/Ort: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Kontoinhaber: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Unterschrift Kontoinhaber: _____