

Turnverein 1894 Altenhaßlau e.V.

Anmeldung



Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen

Mitgliedsdaten

Familienname des Mitgliedes	Vorname	Geburtsdatum	☐ m ☐ w bitte ankreuzen
Familienname des 1. gesetzl. Vertreters bei Minderjährigen	Vorname	Geburtsdatum	☐ m ☐ w bitte ankreuzen
Familienname des 2. gesetzl. Vertreters bei Minderjährigen	Vorname	Geburtsdatum	☐ m ☐ w bitte ankreuzen

Kontaktdaten

Straße	PLZ	Wohnort
Mailadresse	Telefon	

Ich wünsche die Aufnahme in nachstehende Abteilung:

Zutreffendes bitte ankreuzen

Beginn der Mitgliedschaft, Mitgliedsdauer mindestens 12 Monate

☐ Handball	☐ aktiv	☐ passiv
	☐ Jugend	☐ Ballschule
☐ Turnen	☐ Kinderturnen	☐ Eltern-Kind-Turnen
	☐ Volleyballas	☐ Speckriege ☐ Stuhlgymnastik ☐ Kurse

☐ Wandern	Bitte Kursnamen eintragen
---	---------------------------

Mit der Unterschrift wird die Satzung in ihrer jeweils aktuellen Form (Stand heute v. 11.06.24) anerkannt. Die Anmeldegebühr von 10,00 € und der Beitrag wird von meinem (unserem) Konto durch untenstehende Einzugsermächtigung abgebucht. Der für Sie zutreffende Beitrag wird in der Anmeldebestätigung übermittelt. Überweisungen oder Barzahlungen sind nicht möglich.

Ort	Datum	Unterschrift, bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des gesetzl. Vertreters
-----	-------	---

Die Anmeldung ist bei den Übungsleitern/Trainern abzugeben

Einzugsermächtigung zum Einzug von Forderungen durch das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich, den Turnverein 1894 Altenhaßlau e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turnverein 1894 Altenhaßlau e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Familienname, falls abweichend, Name des Kontoinhabers	Vorname	PLZ	Wohnort	Strasse
DE	BIC	Name und Ort des Kreditinstitutes		

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Änderungen der Adresse, Kontaktdaten, Bankverbindung usw. sind unverzüglich dem
1.Vorsitzenden, Klaus Paul, Metzgerstraße 24, 63589 Linsengericht, Tel. 06051-74416, Mail info@tv-altenhasslau.de anzuzeigen

Stand 01.10.2025

