Aufnahmeantrag
Turnverein Laufen 1884 e.V.

Art der Mitgliedschaft (bitte ankreuzen): ☐ Aktiv ☐ Passiv

Persönliche Daten

Familienname _____ Vorname _____ ☐ m ☐ w

Geburtsdatum _____ Telefon / Email _____

Adresse (Straße, PLZ, Ort) _____

Weitere Familienmitglieder (nur bei Familienbeitrag und Eltern-Kind)

Name _____ Geb. Datum _____

Name _____ Geb. Datum _____

Name _____ Geb. Datum _____

Gewünschte Turngruppen (bitte ankreuzen):

☐ Kinderturnen ☐ Eltern-Kind-Turnen (ein Elternteil wird angemeldet +Name u. Geb.Datum Kind)
☐ Einrad ☐ Iron Pump ☐ Gymnastik Senioren ☐ Fitness Damen/Herren
☐ Leichtathletik ☐ Tischtennis ☐ Volleyball

Mit der Mitgliedschaft im TV Laufen sind Sie berechtigt alle angebotenen Turngruppen nach eigener Vorliebe zu besuchen. Bei Erreichen der max. möglichen Anzahl an Teilnehmern behalten wir uns vor Anfragen abzulehnen.

Mitgliedsbeiträge / Kalenderjahr:

Kinder 5 - 13 Jahre	24€	Jugendliche bis 14 -24 Jahre	28€
Erwachsene aktiv (ab 25 Jahre)	50€	Ehepartner aktiv	30€
Familienbeitrag	82€	Mitglieder passiv, Förderbeitrag	20€

Der Mitgliedsbeitrag wird einmal jährlich für das laufende Kalenderjahr erhoben. Abbuchungszeitraum ist der Februar. Bei Anmeldung nach dem 1.9. wird die Hälfte des Jahresbeitrages erhoben. Die einmalige Bearbeitungsgebühr von 4€ ist stets in voller Höhe zu bezahlen. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an schriftfuehrer@tvlaufen.de ; Kündigungen immer schriftlich, auch per email an kuendigung@tvlaufen.de.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Turnverein Laufen 1884 e.V. widerruflich, den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines/ unseres Kontos für das laufende Kalenderjahr einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Turnverein Laufen 1884 e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Anschrift des Zahlungsempfängers: Turnverein Laufen 1884 e.V.; Ludwig-Thoma-Str.19; 83410 Laufen; Gläubiger ID-nummer: DE15ZZZ00000211256; Kennwort für Betreff: MITGLIEDSBEITRAG

IBAN (des Zahlungspflichtigen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Kreditinstitut _____ Kontoinhaber _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____