

## Mitgliedsantrag

TLV Simonswald Postfach 20 79262 Simonswald Tel. 07683-909182 E-Mail: tlv-simonswald@t-online.de

### Mitglied

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geb.-Datum \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Bei **Anmeldung von Minderjährigen** bitte den Namen eines Erziehungsberechtigten angeben:

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

### Abteilung (bitte entsprechende Gruppe/n ankreuzen)

- |                                      |  |                                       |
|--------------------------------------|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Turnen      | <input type="checkbox"/> Tischtennis           | <input type="checkbox"/> Fitness Hour |
| <input type="checkbox"/> Zumba       | <input type="checkbox"/> Wirbelsäulengymnastik | <input type="checkbox"/> Sportgruppe  |
| <input type="checkbox"/> Fit For Fun | <input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Turnen    |                                       |

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

### SEPA – Basislastschriftmandat

Hiermit verpflichte ich mich, die aus dem Vertrag entstehenden Beiträge und Gebühren zu bezahlen und ermächtige den TLV Simonswald diese per SEPA-Basislastschriftmandat von nachfolgendem Konto bei Fälligkeit einzuziehen. Ist mein Konto nicht gedeckt, übernehme ich die Rücklastschriftgebühren.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_ Bank \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Eine Kündigung ist bis zum Jahresende (31.12.) wirksam. Die schriftliche Kündigung muss bis spätestens 15.12. dem Vorstand vorliegen. Die Mitgliedsbeiträge werden zum 15.01. eines Jahres abgebucht.