

ANMELDEFORMULAR

KONTAKTINFORMATIONEN

Nachname: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ/Ort: _____
Geburtsdatum: _____ Telefon: _____
Beruf: _____ E-Mail: _____
evtl. Name des Kindes: _____ evtl. Geburtsdatum des Kindes: _____

SPORTANGEBOT

Ich möchte an folgender Sportart teilnehmen (Bitte ankreuzen):

Fußball Männer	Fußball Frauen	Frauen HaFuBa
Kinder- und Jugendfußball	Mädchenfußball	Volleyball
Basketball	Tischtennis	Badminton
T*I*Q*L*B Kampfsport	Boxen	Keep On Moving
Eltern-Kind-Turnen	Kinderturnen Donnerstag	Kinderturnen Freitag
Wirbelsäulengymnastik	Jugger	

MITGLIEDSCHAFTSBEITRAG

Eintrittsdatum: _____

Verdiener:	140 Euro	* gilt nur für Leute, die z.B. auch im Museum Ermäßigung bekommen: Studenten, Azubis, Rentner, Arbeitslose, Schüler usw.
Ermäßigt*	90 Euro	

Ort, Datum, Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich, den Betrag jährlich bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Name: _____ Bank: _____
IBAN: _____

Ort, Datum, Unterschrift

Die Kündigung muss per Post oder per E-Mail erfolgen. Der Austritt ist jederzeit möglich und wird bis zum 31.12 des Jahres vollzogen. Bei den Beiträgen handelt es sich um Jahresbeiträge, welche nicht erstattet werden können.