



# Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft im Turn Team Halle e.V.

## Persönliche Daten

Name, Vorname: _____	Mitgliedsnummer: _____
Strasse, Hausnummer: _____	Abteilung: _____
PLZ, Ort: _____	Trainingsgruppe: _____
Telefon (privat): _____	Beginn der Mitgliedschaft: _____
Telefon (dienstlich): _____	Geburtsdatum: _____
Handy: _____	Geschlecht: _____
Email: _____	Beruf/ Tätigkeit: _____

## Mitgliedsbeiträge und Aufnahmegebühren

Personengruppe	monatlich	jährlich	Aufnahme
<input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche (bis 18 Jahre)	5/12€	5,00€	5,00€
<input type="checkbox"/> Erwachsene (ab 19 Jahre)	5/12€	5,00€	5,00€
<input type="checkbox"/> Sonstige (Rentner, Studenten, Arbeitslose...)	5/12€	5,00€	5,00€

## Zahlungsrhythmus

<input type="checkbox"/> 1	jährlich (bis 31.01)
<input type="checkbox"/> 2	halbjährlich (bis 31.01 und 31.07)

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit das Turn Team Halle e.V. bis auf Widerruf, fällige Mitgliedsbeiträge sowie gegebenenfalls die Aufnahmegebühr von meinem nachfolgend genannten Konto abzubuchen. Eine Änderung der Bankverbindung werde ich unverzüglich mitteilen.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_  
Kontonummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

## Beantragung der Mitgliedschaft im Turn Team Halle e.V.

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Turn Team Halle e.V. und erkläre, dass ich die Ordnungen des Vereins (insbesondere die Satzung und die Beitragsordnung) anerkenne.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift (Mitglied): \_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten (bei Nichtvolljährigkeit): \_\_\_\_\_

## Bearbeitungsvermerke des Turn Team Halle e.V.

Aufnahmegebühr bezahlt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Unterschrift (Turn Team Halle e.V.): _____
---	--