



Freie Turnerschaft Wiesbaden 1896 e. V.

- Abteilung Turnen -

Anmeldung

- bitte in Druckbuchstaben schreiben -

..... wird vom Vorstand ausgefüllt!		<input type="radio"/> Familienmitglied
Mitgliedsnummer		<input type="radio"/> Einzelmitglied	Staatsangehörigkeit
Name		Vorname	
Straße, Hausnummer		PLZ, Wohnort	
<input type="radio"/> männlich	<input type="radio"/> weiblich	Eintrittsdatum	
Geburtsdatum		Telefonnummer	
E-Mail (Erforderlich)		Zahlweise: halbjährlich__	
Ich erkläre meinen Eintritt in die Turnabteilung der Freien Turnerschaft Wiesbaden 1896 e. V.		Bei Kindern und Jugendlichen, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Datum, Unterschrift		Datum, Unterschrift	
MONATSBEITRÄGE:		Aufnahmegebühr (<i>einmalig</i>):	
Kinder	6,50 Euro	Kinder	1,00 Euro
Erwachsene	9,50 Euro	Erwachsene	2,50 Euro
Familienbeitrag (ab 3 Mitglieder)	16,00 Euro	Familienbeitrag	5,00 Euro
KÜNDIGUNG DER MITGLIEDSCHAFT			
Die Austrittserklärung ist der Abteilungsleitung gegenüber Textform, vorzugsweise per E-Mail an Sabrina.maselli@freie-turner-wiesbaden.de oder in Briefform zu erklären.			
Die Kündigung ist entweder mindestens 6 Wochen vor dem 30.06 oder vor dem 31.12 eines Kalenderjahres möglich.			



Freie Turnerschaft Wiesbaden 1896 e. V.

– Abteilung Turnen –

(Bitte in Druckbuchstaben schreiben)

FREIE TURNERSCHAFT WIESBADEN 1896 E. V., LAHNSTRASSE 35, 65195 WIESBADEN

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE250300000816453**

Mandatsreferenz *(wird separat mitgeteilt)*

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Freie Turnerschaft Wiesbaden 1896 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freien Turnerschaft Wiesbaden 1896 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift



Freie Turnerschaft Wiesbaden 1896 e. V.

– Abteilung Turnen –

FREIE TURNERSCHAFT WIESBADEN 1896 E. V., LAHNSTRASSE 35, 65195 WIESBADEN

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE250300000816453**

Mandatsreferenz (*wird separat mitgeteilt*)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Freie Turnerschaft Wiesbaden 1896 e.V., **einmalig eine Zahlung** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freien Turnerschaft Wiesbaden 1896 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschrift 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift