Anmeldeformular TSG Falkenstein

Jahresbeiträge:

Kinder und Jugendliche bis 18 Jahren	**=**	**30,- €**
Erwachsene	**=**	**36,- €**
Passive Mitglieder	**=**	**30,- €**
Familienbeitrag ab 3 Personen (mit mindestens einem Kind)	**=**	**75,- €**
Jedes zusätzliche Mitglied	**=**	**15,- €**

Der Beitrag wird am besten durch eine Abbuchungsermächtigung jährlich bezahlt. Es entstehen keine Gebühren. Die Zahlung per Dauerauftrag oder Überweisung ist möglich:

Bankverbindung: Frankfurter Volksbank, Königstein, Konto: 300 433 669, BLZ: 501 900 00.

Ihre Anmeldung geben Sie bitte beim Übungsleiter/in ab oder senden diese an:

Mitgliederverwaltung: Peter Hoffmann, Hattsteiner Str. 11, 61462 Königstein, Tel.: 06174-931903, Fax: 06174-931904, Mail: versicherungenpeterhoffmann@t-online.de

Schatzmeisterin: Brigitte Boller, Kronberger Str. 4, 61462 Königstein, Tel.: 06174-22995

Der Austritt ist mit Frist von einem Monat zum Jahresende zu erklären.

.....

Bitte hier abtrennen

Aufnahmeantrag:

**Als Aktives* ☐ *Passives* ☐ *Mitglied*

Für das Mutter/Kind Turnen ist eine Anmeldung von beiden teil-, nehmenden, aus versicherungstechnischen Gründen, notwendig.

**Zutreffendes bitte ankreuzen*

Genaue Kurs- bzw. Angebotsbezeichnung:.....

1. Mitglied und Beitragszahler:
Name:.....**Vorname:**.....**Geburtsdatum:**.....

Straße:.....**PLZ/Ort:**.....

Telefon:.....

2. Mitglied:
Name:.....**Vorname:**.....**Geburtsdatum:**.....

3. Mitglied:
Name:.....**Vorname:**.....**Geburtsdatum:**.....

4. Mitglied:
Name:.....**Vorname:**.....**Geburtsdatum:**.....

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich die TSG Falkenstein den Jahresbeitrag, auf Widerruf, von meinem Girokonto einzuziehen:

Kontonummer:.....**Bankleitzahl:**.....

Kontoinhaber:.....**Kontoführendes Institut:**.....

.....

Datum und Unterschrift des Antragstellers/Kontoinhabers (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)