



# TV Ensen - Westhoven 07 e.V.

## Abgabe ausschließlich bei dem/der Übungsleiter-in

Geschäftsstelle: 51149 Köln, Oberstraße 122

Telef .02203/15359, E-mail:tview@gmx.de

Internet: www.tv-ensen-westhoven.de - Sprechstunden: mittwochs von 17 bis 19 Uhr

### Aufnahmeantrag Eltern-Kind-Turnen

**Bitte in Druckschrift schreiben !!!**

MGL-Nr.:

Name: .....

Geb. Datum: .....

Vorname: .....

Telefon: .....

Plz/Ort: .....

Handy: .....

Straße: .....

E-mail: .....

Beruf: .....

Geschlecht: .....

Kind: .....

Geb. Datum: .....

Empfehlung von/durch .....

Nationalität: .....

**Erklärt unter Anerkennung der Vereinssatzung den Eintritt in den Verein ab:**

**Eine evtl. Rabattaktion hat nur dann Gültigkeit, wenn die o.g. Person in den letzten 3 Jahren vor Antragstellung Kein Mitglied in der Turnabteilung war.**

Die Vereinssatzung ist unter www.tv-ensen-westhoven.de einzusehen.

Die Kündigung muß spätestens am 15. November zum Jahresende schriftlich erfolgen.

Eine Kündigung per E-Mail wird nur anerkannt, wenn eine Kündigungsbestätigung unsererseits vorliegt.

Erwachsene EKT-Mitglieder sind berechtigt, an der Frauen Gymnastik bzw. am Männersport teilzunehmen. Es besteht ein Sonderkündigungsrecht für Kinder, die ab dem 4. Lebensjahr in die Kinder-Turngruppe eintreten.

Unterschrift des Antragstellers/Stellvertreters

Jahresbeitragsklassen:

Name der Übungsleiter-in:

Uhrzeit von - bis

Erwachsene (Mutter oder Vater)

83 €

Kinder von 1 - 4 Jahren

46 €

#### Einzugsermächtigung:

Hiermit erteile ich dem TV Ensen-Westhoven 07 e.V. widerruflich das **SEPA Lastschriftmandat**, um den Jahresbeitrag zu Lasten meines nachfolgend genannten Kontos einzuziehen.

**Bei erfolglosem Einzugsversuch fallen Rücklastgebühren des Kreditinstitutes sowie eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 5€ an, die wir Ihnen weiterbelasten.**

Der Einzugstermin des Jahresbeitrages ist jeweils im 1. Quartal eines Jahres fällig.

Name und Vorname des Kontoinhabers:

Name des Geldinstitutes:

IBAN-Nr.: DE . . / . . . / . . . / . . . / . . . / . . . /

BIC: .....

(bitte deutlich und lesbar schreiben)

Ort und Datum :  
Stand: 01/2018

Unterschrift des Antragstellers/Stellvertreters