

Kaltenkirchener Turnerschaft von 1894 e.V.



Marschweg 18, 24568 Kaltenkirchen, Tel.:04191-3170,
Email: info@kaltenkirchener-turnerschaft.de

Eintrittserklärung

Name	Vorname	m / w	geb. am	Geburtsort
Name	Vorname	m / w	geb. am	Geburtsort
Name	Vorname	m / w	geb. am	Geburtsort
Bei Kindern bitte angeben: Name des/der Erziehungsberechtigten		e-m@il:		
PLZ	Wohnort	Straße	Tel.-Nr..	

Eintrittsmonat: 20.....

1. Ich/wir beantrage/n die Aufnahme in die folgende/n Abteilung/en (bitte ankreuzen):

- | | | | | |
|-------------------------------------|---|-----------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Tennis | <input type="checkbox"/> Aikido | <input type="checkbox"/> Turnen | <input type="checkbox"/> Tanzen |
| <input type="checkbox"/> Minigolf | <input type="checkbox"/> Tischtennis | <input type="checkbox"/> BWS | <input type="checkbox"/> Leistungsturnen | <input type="checkbox"/> Leichtathletik |
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Schwimmen | <input type="checkbox"/> Judo | <input type="checkbox"/> Rhönrad | <input type="checkbox"/> Walking |
| <input type="checkbox"/> Handball | <input type="checkbox"/> Eintrittserklärung | <input type="checkbox"/> Karate | <input type="checkbox"/> Gymnastik (Jazz) | <input type="checkbox"/> Herzsport |
| <input type="checkbox"/> Volleyball | Abtlg. liegt bei | <input type="checkbox"/> Boxen | <input type="checkbox"/> Seniorensport | |
| <input type="checkbox"/> Basketball | | <input type="checkbox"/> Ju-Jutsu | <input type="checkbox"/> Ballett | <input type="checkbox"/> Fördermitglied |

2. Ich/wir bin/sind bereits Mitglied der Abteilung/en
und möchte/n die unter 1. angekreuzte/n Abteilung/en zusätzlich belegen.

3. Meine/unsere bisherige Zugehörigkeit zu der/den Abteilung/ensoll erlöschen.

4. Folgende Familienangehörige sind bereits Mitglied der Kaltenkirchener Turnerschaft:

Bitte angeben: Name, Alter, Abteilung/en

.....
.....

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung gemäß Bundesdatenschutzgesetz der auf dem Datenerfassungsbogen enthaltenen Daten für Zwecke der Kaltenkirchener Turnerschaft von 1894 e. V. bin ich einverstanden.

Einen Auszug aus der Satzung (§ 6-8) habe ich zur Kenntnis genommen!

Kaltenkirchen, den.....

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung (lt. Satzung erforderlich)

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Kaltenkirchener Turnerschaft, die Vereinsabgaben vierteljährlich von meinem/unserelem Konto abzubuchen.

Bank

BLZ

Kontoinhaber/in

Konto-Nr.

Unterschrift

BITTE WENDEN ►►

Zusätzliche Erklärung der gesetzlichen Vertreter minderjähriger Antragsteller:

Ich/wir verpflichte/n mich/uns hiermit, etwaige Beitragsrückstände des/der vorgenannten

Kindes/r _____

(Vor- / Nachname, Geburtsdatum)

auf Anforderung durch den Vorstand innerhalb einer Woche zu begleichen.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter(s)