

Vorstand: Markus Schneble, Bahnhofstr. 13, 79804 Dogern

E-Mail: vorstand@tv-dogern.de

Fragen zur Mitgliederverwaltung: mitgliederverwaltung@tv-dogern.de

Anmeldung FITNESS

Hiermit melde ich mich als Mitglied im Turnverein Dogern e.V. für die Sparte Fitness an.

Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Diese Anmeldung gilt für (bitte markieren):

Straße und Nr: _____ 01.01. bis 30.06.202 _

PLZ, Wohnort: _____ 01.07. bis 31.12.202 _

Telefon: _____

Emailadresse: _____ Angebote mit bis zu 1h pro Woche

Angebote mit bis zu 2h pro Woche

Nutzung **aller** Angebote

Dies ist eine **Verlängerung** meiner letzten Mitgliedschaft.
Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass meine Kontaktdaten und Kontodaten unverändert gültig sind.

Ich nehme an folgendem Angebot teil (bitte Kursname, Tag, Uhrzeit und Kursleiter eintragen):

Diese Anmeldung ist für ein halbes Jahr gültig. Sie endet automatisch. Eine Abmeldung ist nicht erforderlich. Für eine Verlängerung muss ebenfalls dieses Formular verwendet werden.

Mit dieser Anmeldung / Verlängerung erkläre ich mich damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag von unten genanntem Konto im SEPA-Lastschriftverfahren jeweils im März bzw im September abgebucht wird. Mein SEPA-Mandat erlischt mit Ablauf der Mitgliedschaft bzw. der Verlängerung.

Ich bin bereits Mitglied in der Sparte Turnen und bekomme daher vergünstigte Preise

Name der Bank: _____ BIC: _____ / _____

IBAN (22-stellig): DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Kontoinhaber: _____
(Vor- u. Nachname)

Unterschrift: _____ Datum: _____

(bei Kindern der Erziehungsberechtigte; bitte 2. Seite ausfüllen)

Beitragssatz	1 h / Woche	2 h / Woche	ALLE Angebote
Für Erwachsene, die nicht Mitglied der Sparte Turnen sind	€ 45,-	€ 65,-	€ 95,-
Für Kinder / Jugendliche, die nicht Mitglied der Sparte Turnen sind	€ 35,-	€ 50,-	€ 75,-
Für Erwachsene, die bereits Mitglied der Sparte Turnen sind	€ 30,-	€ 45,-	€ 65,-
Für Kinder / Jugendliche, die bereits Mitglied der Sparte Turnen sind	€ 20,-	€ 30,-	€ 45,-

Daten des Erziehungsberechtigten: _____ Geburtsdatum: _____

Nachname:
Vorname:
Straße und
Hausnummer:
PLZ, Wohnort:
Telefon:
Emailadresse: