



Anmeldeformular

Eingang:

Mitgliedsnummer:

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!
 Hiermit erkläre ich,

Von der Geschäftsstelle auszufüllen

Frau	Herr
------	------

Bitte ankreuzen.

Titel:	
Vorname:	
Nachname:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Geburtsdatum:	
Beruf / Schüler / Student / Rentner / Azubi:	
Tel. priv.:	
Tel. dienstlich:	
Mail-Adresse:	
Staatsangehörigkeit	

Jahresbeitrag Erwachsene:	90 EURO
Jahresbeitrag Ermäßigte:	45 EURO
3tes + jedes weitere Familienmitglied:	24 EURO
Einmalige Aufnahmegebühr:	8 EURO

meinen Beitritt zur Regensburger Turnerschaft e. V.

- Ich habe das Recht, diesen Beitritt innerhalb vier Wochen schriftlich zu widerrufen.
- Eine Kündigung meiner Mitgliedschaft ist nur bis zum 31.12. eines Jahres möglich. **Kündigungen** sind nur wirksam, wenn sie **schriftlich bis zum 31.12. des Jahres** in der **Geschäftsstelle** vorliegen.
- Mit der Erklärung übernehme ich die satzungsgemäßen Verpflichtungen gegenüber der Regensburger Turnerschaft e. V. sowie seiner Abteilungs- und Übungsleiter.

Bei nicht Volljährigkeit:

Vorname und Name des Erziehungsberechtigten: _____

Ich ermächtige die Regensburger Turnerschaft e. V. widerruflich, meinen Beitrag von folgenden Konto abzubuchen:

Konto-Nr.:		Bank:	
BLZ:		Kontoinhaber:	

Datum

Unterschrift des Mitglieds oder des / der Erziehungsberechtigten

Bearbeitet am:

Von der Geschäftsstelle auszufüllen