



AUFNAHMESCHEIN

Wird die Familienmitgliedschaft gewünscht <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				
Falls ja, sollten Sie alle Mitglieder der Familie eingeben.				
Nur die grau hinterlegten Felder ausfüllen				
	1. Mitglied/Zahler	2. Mitglied	3. Mitglied	4. Mitglied
Vorname				
Name				
Straße				
Plz				
Wohnort				
Geburtstag				
Telefon				
Emailadresse				
Gewünschte Abteilung Es können mehrere Abteilungen angegeben werden.	<input type="checkbox"/> Faustball	<input type="checkbox"/> Faustball	<input type="checkbox"/> Faustball	<input type="checkbox"/> Faustball
	<input type="checkbox"/> Fußball	<input type="checkbox"/> Fußball	<input type="checkbox"/> Fußball	<input type="checkbox"/> Fußball
	<input type="checkbox"/> Jedermannsport	<input type="checkbox"/> Jedermannsport	<input type="checkbox"/> Jedermannsport	<input type="checkbox"/> Jedermannsport
	<input type="checkbox"/> Lauffreiwahl	<input type="checkbox"/> Lauffreiwahl	<input type="checkbox"/> Lauffreiwahl	<input type="checkbox"/> Lauffreiwahl
	<input type="checkbox"/> Tischtennis	<input type="checkbox"/> Tischtennis	<input type="checkbox"/> Tischtennis	<input type="checkbox"/> Tischtennis
	<input type="checkbox"/> Turnen	<input type="checkbox"/> Turnen	<input type="checkbox"/> Turnen	<input type="checkbox"/> Turnen
	<input type="checkbox"/> Volleyball	<input type="checkbox"/> Volleyball	<input type="checkbox"/> Volleyball	<input type="checkbox"/> Volleyball
	<input type="checkbox"/> Eislaufen	<input type="checkbox"/> Eislaufen	<input type="checkbox"/> Eislaufen	<input type="checkbox"/> Eislaufen
	<input type="checkbox"/> Aktiv <input type="checkbox"/> Passiv	<input type="checkbox"/> Aktiv <input type="checkbox"/> Passiv	<input type="checkbox"/> Aktiv <input type="checkbox"/> Passiv	<input type="checkbox"/> Aktiv <input type="checkbox"/> Passiv

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt in den Turnverein Unterboihingen e.V 1892.

Weiterhin anerkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereines. Diese sind in der Geschäftsstelle des Vereines in 73240 Wendlingen, Höhenstraße 69, einsicht- bzw. abholbar.

Im Falle einer Kündigung hat diese in jedem Fall schriftlich an die obige Adresse des Vereines zu erfolgen.

Datum

Unterschrift

Ermächtigung

Zum widerruflichen Einzug von Mitgliedsbeiträgen für
Mich / Ehefrau / Sohn / Tochter / Familie

Name des/der Kontoinhabers

Bei Fälligkeit, zu Lasten meines/unseres Girokontos

Bankleitzahl

Kontonummer

Genauere Bezeichnung des Kreditinstitutes

Datum

Unterschrift der/des Kontoinhabers