



AUFNAHMEANTRAG



--	--	--	--	--

Mitgliedsnummer
(wird vom Verein eingetragen)

Name: Vorname:

Straße: Telefon:

Plz: Ort:

Geburtsdag: Beruf:

E-mail:

Bei Minderjährigen Vor- und Zuname des ges. Vertreters:

**Ich beantrage die Mitgliedschaft im Glehner Turnverein zum / / 201.....
in der Abteilung:**

Turnen/Gymnastik	<input type="checkbox"/>	Basketball	<input type="checkbox"/>	Reha - Herzsport	<input type="checkbox"/>
Aerobic/Fitness	<input type="checkbox"/>	Badminton	<input type="checkbox"/>	Reha - Krebsnachsorge	<input type="checkbox"/>
Leichtathletik/Lauftreff	<input type="checkbox"/>	Judo	<input type="checkbox"/>	Reha - Orthopädie	<input type="checkbox"/>
Vater o. Mutter /Kind	<input type="checkbox"/>	Passive Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/>		

**Der Mitgliedsbeitrag wird anteilig berechnet.
Kündigungen sind zum 31.12. des laufenden Jahres mit einer 3-monatigen Kündigungsfrist möglich.**

Familienangehörige, die ebenfalls Mitglied werden möchten oder sind:

Name	Geb. Datum	Mitglieds-Nr.	Abteilung	aktiv	passiv

**Hiermit ermächtige ich den Glehner Turnverein 1963 e.V., die fälligen Mitgliedsbeiträge
halbjährlich / jährlich von meinem Konto**

Nr.: **Kreditinstitut:**

BLZ: **Kontoinhaber** **einzuziehen.**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für vereinsinterne Zwecke gespeichert werden.
Es gilt die Vereinssatzung und die jeweils gültige Beitragsordnung. (s. Homepage www.glehner-turnverein.de)

.....

Datum / Unterschrift(en) : Antragsteller / bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter Kontoinhaber, falls abweichend vom Mitglied

Ich bin interessiert an : Vereinsarbeit Übungsleiter-Tätigkeit Gruppenhelfer-Tätigkeit

Geschäftsstelle:
Altes Rathaus Glehn * Bachstr. 12
Postfach 30 01 42 * 41342 Korschenbroich
Sprechzeiten: Die. 15.00 - 18.00 Uhr * Do. 09.00 - 12.30 Uhr

www.glehner-turnverein.de
E-mail info@glehner-turnverein.de
Tel.: 02182-84 22 12
Fax: 02182-57 12 308

Bankverbindung:
Sparkasse Neuss
Konto-Nummer: 26 275 370
BLZ: 305 500 00