NTB-Turnschule Hannover
des Turnverein Kleefeld von 1888 e.V. Hannover

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft in die NTB-Turnschule Hannover
für ein Kalenderjahr

(Anlage Kooperationsvereinbarung)

Turner:

Name	Vorname	Geb. Datum	Heimverein	Geschlecht m/w

Erziehungsberechtigte/r:

Name	Vorname	Geburtsdatum

Anschrift:

PLZ	Ort	Straße / Hausnr.	Telefon	Mail

Beitragszahlung **zwei** Trainingseinheiten pro Woche

☐ vierteljährlich (55 €) ☐ jährlich (206 €)

_____
Datum, Ort Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Die Gläubigeridentifikationsnummer und die Mandatsreferenz werden Ihnen mit der Eintrittsbestätigung mitgeteilt.

Ich ermächtige den Turnverein Kleefeld von 1888 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turnverein Kleefeld von 1888 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Rückzahlung des belasteten Betrages verlangen.

Name der Bank

IBAN:

D E

Optional BIC:

Name, Vorname (Kontoinhaber , falls nicht Antragsteller)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____
Datum, Ort, Unterschrift (SEPA)