NTB Turnschule Hannover
des Turnvereins Kleefeld von 1888 e.V.

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft in die NTB Turnschule Hannover

Eintrittsdatum ab: 1. ..... 20.....

Name	Vorname	Geburtsdatum	Heimverein

Erziehungsberechtigte/r:

Name	Vorname	Geburtsdatum

Anschrift:

PLZ	Ort	Straße / Hausnr.	Telefon	Mail

Beitragszahlung (bitte ankreuzen):

Monatlich (47€) ☐ Vierteljährlich (135€) ☐ Halbjährlich (270€) ☐ Jährlich (499€) ☐

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

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