



## Aufnahmeantrag

(bitte in Blockschrift ausfüllen)

.....  
Mitglieds-Nr

Ich bitte um Aufnahme in den TuS Jahn 1893 Mönchengladbach e.V.

Vor- u. Zuname \_\_\_\_\_ weiblich \_\_\_\_\_ männlich \_\_\_\_\_

Geb.-Datum \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. privat \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters: \_\_\_\_\_  
Unterschrift

Jahresbeiträge: bis 6 Jahre	60,00 €	bis 13 Jahre	70,00 €	bis 17 Jahre	80,00 €
Erwachsene	90,00 €	Familienbeitrag	170,00 €	Rehabilitationssport	35,00 €
		passive Mitglieder	30,00 €		
Einmalige Aufnahmegebühr		10,00 €			

Die Aufnahme erfolgt in die Abteilung : \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Mitglieds-Nr. \_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich bin damit einverstanden, daß der jährliche Beitrag von meinem

Konto Nr.: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
 IBAN Geldinstitut / BIC

Kontoinhaber : .....abgebucht wird.  
 Das SEPA-Lastschriftmandat kann jederzeit widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
 ( Datum | (Unterschrift)