

Aufnahmeantrag KTG Heidelberg e.V. – Sichtungstraining

Harbigweg 11/1, 69124 Heidelberg

Telefon: 0 62 21-714 55 36

Telefax: 0 62 21-65 43 96

E-Mail: info@ktg-heidelberg.de



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft zur KTG Heidelberg e.V.:

Turnen - weiblich*

Turnen - männlich*

*Zutreffendes bitte ankreuzen

Name	Vorname
Straße	PLZ Ort
Geburtsdatum	Telefon-Nr.
E-Mail-Adresse	

Die Änderung von persönlichen Daten bitte unverzüglich der Geschäftsstelle der KTG Heidelberg mitteilen.

Der monatliche **Mitgliedsbeitrag** beträgt

- bei 1-2-maligem Training/Woche 30 Euro
- bei 3- und mehrmaligem Training/Woche 60 Euro
- ab dem 2. Geschwisterkind (= 3. Kind) 30 Euro

und wird **monatlich per SEPA-Lastschriftverfahren** eingezogen.

Mitglieder, die der KTG Heidelberg e.V. keine Bankeinzugsermächtigung erteilen, zahlen eine Verwaltungsgebühr in Höhe 15,00 Euro jährlich.

Die Aufnahme in das Sichtungstraining der KTG Heidelberg erfolgt von September bis Dezember des laufenden Jahres und bedarf keiner Kündigung. Bei Übernahmen in eine weitergehende Trainingsgruppe erfolgt ein erneuter Aufnahmeantrag. Die Kündigungszeiten sind dort ausgewiesen.

Ich bin einverstanden, dass Fotos von mir/meines Kindes auf der KTG-Homepage, in der Presse, auf Plakaten oder in Flyern verwendet werden dürfen.

Datum, Ort

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die KTG Heidelberg e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KTG Heidelberg e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 13 ZZZ 00000 754 783

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Gläubiger ausgefüllt!)

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kontoinhaber

Vorname Kontoinhaber

IBAN

BIC

Name der Bank

Datum, Ort

Unterschrift Kontoinhaber

Datenblatt

	Vater	Mutter
Name:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Telefon (pr.):	_____	_____
Telefon (Büro):	_____	_____
Handy-Nr.:	_____	_____
Email-Adresse:	_____	_____
Straße:	_____	_____
PLZ Ort:	_____	_____

Name Kindergarten / Schule:

Mitglied in anderem Sportverein
(Stammverein der KTG oder Heimatverein):

KTG – Trainingsgruppe:

Sichtungstraining
