

Aufnahmeantrag KTG Heidelberg e.V.

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.

Turn-Arbeitsgemeinschaft*

männlich

weiblich

*Zutreffendes bitte ankreuzen

Name	Vorname
Straße	PLZ Ort
Geburtsdatum	Telefon-Nr.
Email-Adresse	

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

- Der **Mitgliedsbeitrag** beträgt **15 Euro pro Monat** und wird per Lastschrift eingezogen.
- Die **SEPA-Lastschrifteinzüge** erfolgen **monatlich**.

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

Die Mitgliedschaft in der Turn-AG und somit bei der KTG Heidelberg ...

- endet spätestens mit Schuljahrsende der zweiten Klasse und bedarf keiner schriftlichen Mitteilung.
- Kündigungen innerhalb des Schuljahres oder zum Ende der 1. Klasse sind zum 31.12. bzw. 31.7. des Jahres möglich und erfolgen schriftlich (Post oder E-Mail) an die Geschäftsstelle der KTG Heidelberg (KTG Heidelberg, Harbigweg 11/1, 69124 Heidelberg oder info@ktg-heidelberg.de).

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

Ort / Datum

Unterschrift des 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 – Trainingsgruppen

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