

Vorname Mitglied:	Nachname Mitglied:
Straße Haus-Nr.:	PLZ Wohnort:
Geburtsdatum:	Geschlecht: m ☐ w ☐ d ☐
Tel. Nummer:	E-Mail:
Sind bereits Familienmitglieder im Verein?	
Name und Geburtsdatum:	

Grundbeitrag (monatlich)	Mitgliedschaft	oder Kurzzeitmitgliedschaft
Erwachsene	☐ 17,50 €	☐ 26,25 €
Kinder bis 18 Jahre oder mit Nachweis für Schule / Studium	☐ 10,00 €	☐ 15,00 €
Familienbeitrag (mindestens 2 Erw.)	☐ 30,00 €	☐ 45,00 €
Passiv	☐ 8,30 €	

Bitte die gewünschte Sportart ankreuzen (*monatlicher Zusatzbeitrag)					
☐ Wasser*	☐ Capoeira*	☐ Cheerleading*	☐ Dart	☐ Fechten*	☐ Football*
☐ Fußball	☐ Hockey*	☐ Judo*	☐ Karate*	☐ Kickboxen*	☐ Kunstturnen
☐ Leichtathletik	☐ Rollsport*	☐ RSG* (nach Level)	☐ Schach	☐ Taekwondo*	☐ Tennis*
Tanzen: ☐ Ballett* ☐ Zumba* ☐ Tanzschule TBT	Kurse: (bitte Kurs eintragen) ☐ Yoga / Entspannung* ☐ Trampolin* 			☐ Breitensport / Sonstige: 	

[illegible]

KontoinhaberIn (Zahlungsweise halbjährlich per Lastschrift einzuzug)

Unterschrift KontoinhaberIn

- ☐ Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Informationen auf der Rückseite akzeptiere. Zudem erkenne ich die Satzung und Ordnung des Vereins in der jeweils geltenden Fassung an.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied bzw. gesetzliche Vertretung