

# TuS Lendringen 1894 e.V.



Anmeldungsformular der Turnabteilung des TuS Lendringen 1894 e.V.

Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen.

## Angaben zum Teilnehmer

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

## Angaben des Erziehungsberechtigten

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geschlecht \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon / Mobil \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift\*<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Es wird eine einmalige Abbuchung erfolgen  
Sporteignungstest  12,00 € / Monat

## Kündigung

Die Kündigung erfolgt automatisch nach vier Monaten.

**Kassenwart:** Olaf Heinisch, Erich-Kästner-Str. 36a, 58710 Menden  
Tel.: 02373-869265, E-Mail: [olaf.heinisch@t-online.de](mailto:olaf.heinisch@t-online.de)

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger TuS Lendringen 1894 e.V. **einmalig** eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TuS Lendringen 1894 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**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.

Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen.

Name (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_ Vorname (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC, Bankname/Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Kontoinhaber \_\_\_\_\_

\*<sup>1</sup> Unterschrift des gesetzlichen Vertreters notwendig, wenn die anzumelden Person ihr 18. Lebensjahr noch nicht erreicht hat.