

# KTV Straubenhardt

1987 e.V. Straubenhardt  
Postfach 55  
75332 Straubenhardt



## Aufnahme- / Änderungsantrag

Hiermit beantrage ich die

- Aufnahme einer neuen Mitgliedschaft
- Änderung der bestehenden Mitgliedschaft

in die Kunstturnvereinigung Straubenhardt 1987 e.V. und erkenne die Satzung und Ordnung des Vereins an.

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

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon / Handy

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Beitrittsdatum

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

	Passives Mitglied	Familienmitgliedschaft	Aktives Mitglied						Gesamtbeitrag
			Trainingseinheiten pro Woche						
			1x	2x	3x	4x	5x	6x	
<b>Beitrag</b>	80,- €	120,- €	120,- €	240,- €	240,- €	360,- €	360,- €	360,- €	
<b>Bitte ankreuzen!</b>									

**Bemerkung:** Bei einer **Familienmitgliedschaft** mit aktiven Turnern wird der Beitrag "Aktives Mitglied" um eine Stufe reduziert.

### Einzugsermächtigung

Ich erkläre mich hiermit bereit, den Jahresbeitrag von meinem Konto abbuchen zu lassen.  
(Die Abbuchung erfolgt jährlich im März. Bei Eintritt während des laufenden Jahres werden die restlichen Monate anteilig abgerechnet.)

\_\_\_\_\_  
Bankinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift