**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. Das Ziel der KTV Straubenhardt ist jungen talentierten Turnern ein leistungsorientiertes Gerätturnen anzubieten. Daraus entsteht ein Leistungsanspruch

Name, Vorname

Straße | PLZ, Wohnort

Telefon / Handy | E-Mail-Adresse

Geburtsdatum | Beitrittsdatum

Ort / Datum | Unterschrift

| | Passives Mitglied | | Aktives Mitglied | | | | | | Gesamt-beitrag |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| **Beitrag** | 80,- € | | | | 240,- € | | | | |
| **Bitte ankreuzen!** | | | | | | | | | |

**Bemerkung**: Bei 2 aktiven Geschwisterkindern wird der Beitrag um 50 % reduziert, d.h. 120,00 Euro
Der Austritt eines Mitglieds erfolgt durch schriftliche Erklärung an den Vorstand bis spätestens 30.September und wird mit Ende des laufenden Kalenderjahres wirksam.

**Einzugsermächtigung**
Ich erkläre mich hiermit bereit, den Jahresbeitrag von meinem Konto abbuchen zu lassen.

Kontoinhaber:

Bankinstitut

IBAN | BIC

Datum | Unterschrift