



**VEREIN FÜR TURNEN, FITNESS, TANZEN,
GESUNDHEITS-, REHABILITATIONS- UND FREIZEITSPORT**

Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum I S V von 1989

Name : _____ Vorname : _____

Geburtsdatum : _____

Beruf : _____

Wohnort/Straße, Hausnr. _____

Telefon : _____

Der Beitrag beträgt

für Mitglieder bis 21 Jahre monatlich 5,50 €

für Mitglieder **über** 21 Jahre monatlich 8,00 €

für Turnen „Eltern und Kind“/ bis 3 Jahre monatlich 10,50 €

Sollte nach dem Eltern - Kind Turnen nur das Kind oder der Erwachsene Mitglied bleiben, müsste vor dem nächsten Einzug eine Ummeldung erfolgen.

für Familien monatlich 16,00 €

für passive Mitglieder monatlich 2,00 €

Einmalige Aufnahmegebühr: 1 Monatsbeitrag

Abmeldungen sind nur unter Einhaltung der Kündigungsfrist von einem Monat, jeweils zum 30. Juni und zum 31. Dezember möglich.

Ich bin damit einverstanden, dass der Beitrag vierteljährlich / halbjährlich / jährlich eingezogen wird.

Bankverbindung : _____

Konto : _____ BLZ : _____

Datum : _____

Unterschrift : _____

(wenn erforderlich des gesetzlichen Vertreters)

- Geschäftsstelle - Kösliner Straße 1a, 26721 Emden, Telefon 0 49 21 / 58 79 41, Fax 0 49 21 / 58 79 43 -
E-Mail: isv@ewetel.net, Internet: <http://www.isv-emden.net>