Aufnahmeantrag Ringen

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TuS Jena e. V.

? Bitte in Druckschrift ausfüllen ?

Mitgliedsnummer (wird vergeben): .....

Name: ..... weiblich

Vorname: ..... männlich

Strasse: .....

PLZ/Wohnort: .....

Telefon: .....Email .....@.....

Geburtsdatum: .....Ort:.....

bisher schon angemeldete Familienmitglieder: .....

Trainer: .....

Datum ..... Unterschrift .....
Antragsteller/Erziehungsberechtigter

Beitragszahlung monatlich:

	0-7 Jahre	8-14 Jahre	Schüler ab 15 Jahre	Azubi/Studenten bis 26
1. Kind	**4,50 €**	**5,50 €**	**6,50 €**	**7,50 €**
2. Kind	**3,50 €**	**4,00 €**	**4,50 €**	**5,50 €**
3. Kind	**2,00 €**	**2,50 €**	**3,00 €**	**3,00 €**

Erwachsene 9,00 Euro

ð Lastschrift ð ½ jährlich .....€

Einzugsermächtigung:
Ich ermächtige hiermit den TuS Jena bis auf Widerruf von meinem Konto den fälligen Mitgliedsbeitrag abzubuchen.

Name des Kontoinhabers .....

Kontonummer.....BLZ.....Bank.....

Unterschrift des Kontoinhabers.....

Mit meiner Mitgliedschaft erkenne ich die Satzung des TuS Jena e. V., die gültigen Ordnungen und Beschlüsse des Vorstandes sowie der Abteilung an.

Kündigungsfrist 1 Monat zum Ende eines Kalenderhalbjahres (schriftlich)

Geschäftsstelle
Am Stadion 1A
07749 Jena

Postanschrift
Telefon: 03641/ 38 20 10
Telefax: 03641/ 38 20 20

Bankverbindung
Kto.-Nr. 9 06 60 28 00
BLZ 70 13 08 00

Internet: www.tusjena.de Email: post@tusjena.de