Aufnahmeantrag

Turn- und Sportverein Arnstadt e.V.





Name	Vorname			männlich	
				weiblich	
Straße und Hausnummer	PLZ	Ort			
Tel. gesch.	Tel. privat	1			
Fax gesch.	Fax privat				
Geburtstag	- Staatsangehöri	gkeit			
Geburtsort	-				
Freiwillige Angaben (nur zur Verwend Hobbys	ung zur Vereinsve	erwaltung)			
Aktivitäten in anderen Vereinen					
Beruf					
verheiratet					
Besondere Eigenschaften					
Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein und erkenne die gültigen Vereinsstatuten als bindend an.		Mein Beitritt erfolgt zum:			
	Ir	die Abteilung:			
	_				
Vereinsbeitrag					
Den Vereinsbeitrag von jährlich EURO		60,00 € Erw. bzw. 36,00 € Jug.u.Kinder/ Senioren			
☐ überweise ich monatlich * ☐ vierteljährli	ch * halb	jährlich * ☐ j	ährlich * 🗌 bis um		
auf das Vereinskonto		bei Institut	O A	4 d.4	
IBAN: <u>DE73840510101830000400</u> BIC: <u>H</u>	ELADEF1ILK		Sparkasse Ar	nstaut	
bar beim Abteilungsleiter					
Ort, Datum	Unterso	hrift			
	(bei	Minderjährigen die Erzieh	nungsberechtigten)		

^{*} Zutreffendes bitte ankreuzen