

# Turnverein 1848 Villingen e.V.



## Beitrittserklärung

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Abteilung:

Vorname:

Zuname:

Geburtsdatum:

PLZ/Wohnort:

Strasse:

Name des Erziehungsberechtigten:

Telefon:

78050 Villingen-Schwenningen  
Geschäftsstelle: Färberstrasse 14  
Geschäftszeiten:  
Montag 16.00 - 17.30 Uhr  
Mittwoch 17.00 - 19.00 Uhr  
Telefon und Fax (0 77 21) 2 64 08

**Der Unterzeichner / die Unterzeichnerin erklärt seinen / ihren Beitritt zum Turnverein 1848 Villingen e.V.; von der Satzung wurde Kenntnis genommen. Die Mitgliedschaft verlängert sich jeweils um ein Jahr, wenn nicht vier Wochen vor Kalenderjahresende schriftlich gekündigt wird.**

.....  
**Datum/Ort**

.....  
**Unterschrift**

## Einzugsermächtigung

**Ich bin bis auf Widerruf damit einverstanden, dass die Vereinsbeiträge von meinem**

Name Kontoinhaber:

Girokonto-Nr.:

Bank:

Bankleitzahl:

**mittels Lastschrift eingezogen werden.**

.....  
**Datum/Ort**

.....  
**Unterschrift**