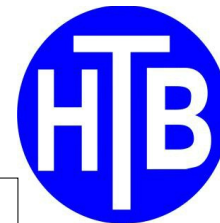


Harpstedter Turnerbund von 1881 e.V.

Familienantrag - Beitrittserklärung



Name:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Email - Adresse: Telefon:

Familienmitglieder	Vorname	Geburtsdatum	m/w		Sportart	Mitgliedschaft				Mitgliedsnr. (Wird vom HTB ausgefüllt)
			m	w		beantragt	vorhanden	aktiv	passiv	
Erw.	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Erw.	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1. Kind	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Kind	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Kind	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Kind	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Antragssteller/in ist Alleinerziehend: Eintrittsdatum (MM/JJ):

Ich erkenne die Satzung des Harpstedter Turnerbund von 1881 e.V. an.

Ort, Datum

Unterschrift des /der Antragsstellers/in, bei Minderjährigen des/der gesetzlichen Vertreter/in mit ausgeschriebenen Vor- und Nachnamen

SEPA-Lastschriftmandat

WIEDERKEHRENDE LASTSCHRIFT

Ich ermächtige den Harpstedter Turnerbund von 1881 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsempfänger

Harpstedter Turnerbund von 1881 e.V.
Schwarzer-Berg-Weg 43, 27243 Harpstedt
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06ZZZ00000162918
Mandatsreferenz (wird vom HTB ausgefüllt)

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger

BANKVERBINDUNG

Name des Kreditinstitutes:

IBAN oder Kontonr.:

BIC oder Blz:

Ort, Datum

Unterschrift