



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den TKD Duisburg 1885 e.V. und erkenne die Satzung an. Satzungen sind vom Übungsleiter oder von der Geschäftsstelle erhältlich, sowie im Internet einzusehen. Die „Hinweise zur Aufnahme und Beitragszahlung“ habe ich gelesen.

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Abenteuerspielplatz                           | <input type="checkbox"/> Gymnastik III (Duissernstr. dienstags)  | <input type="checkbox"/> Kinderturnen IV (Mädchen Duissern) |
| <input type="checkbox"/> Badminton                                     | <input type="checkbox"/> Gymnastik IV (Duissernstr. donnerstags) | <input type="checkbox"/> Korbball                           |
| <input type="checkbox"/> Ballspiele                                    | <input type="checkbox"/> Gymnastik V (Gneisenaustr. mittwochs)   | <input type="checkbox"/> Rhönrad I (Dienstags)              |
| <input type="checkbox"/> BOP   | <input type="checkbox"/> Kleinkinder I (Geibelstr.)              | <input type="checkbox"/> Rhönrad II (Donnerstags)           |
| <input type="checkbox"/> Faustball I (Erwachsene)                      | <input type="checkbox"/> Kleinkinder II (Tonstr.)                | <input type="checkbox"/> Trampolin                          |
| <input type="checkbox"/> Geräteturnen (Erwachsene)                     | <input type="checkbox"/> Kinderturnen I (Jungen Duissern)        | <input type="checkbox"/> Ultimate-Frisbee                   |
| <input type="checkbox"/> Gymnastik I (Gneisenaustr. montags 17.30 Uhr) | <input type="checkbox"/> Kinderturnen II (Jungen Neudorf)        | <input type="checkbox"/> Volleyball                         |
|  | <input type="checkbox"/> Kinderturnen III (Mädchen Neudorf)      | <input type="checkbox"/> Sonstige                           |

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Str./Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Aufnahmegebühr  
(Ein Quartalsbeitrag) \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht: Weibl.  männl.

Beruf (optional) \_\_\_\_\_

Auszubildender/Student  ja      Beitrag zahlt folgende Institution \_\_\_\_\_

Ort/Datum

Unterschrift /Erziehungsberechtigte

Hiermit ermächtige ich den TKD Duisburg 1885 e.V. widerruflich die Beiträge im Voraus vom unten genanntem Konto  halbjährlich  jährlich einzuziehen. Die Kündigungsfrist ist 1 Monat vor Halbjahresende.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_