

Anmeldung
 Änderung
 Abmeldung

Familienmitglieder für die Mitgliedschaft	Nachname	Vorname	Geschlecht <input type="radio"/> M <input type="radio"/> W <input type="radio"/> D	Geburtsdatum (TT. MM. JJJJ)
	Nachname	Vorname	Geschlecht <input type="radio"/> M <input type="radio"/> W <input type="radio"/> D	Geburtsdatum (TT. MM. JJJJ)
	Nachname	Vorname	Geschlecht <input type="radio"/> M <input type="radio"/> W <input type="radio"/> D	Geburtsdatum (TT. MM. JJJJ)
	Nachname	Vorname	Geschlecht <input type="radio"/> M <input type="radio"/> W <input type="radio"/> D	Geburtsdatum (TT. MM. JJJJ)
	Nachname	Vorname	Geschlecht <input type="radio"/> M <input type="radio"/> W <input type="radio"/> D	Geburtsdatum (TT. MM. JJJJ)
	Nachname	Vorname	Geschlecht <input type="radio"/> M <input type="radio"/> W <input type="radio"/> D	Geburtsdatum (TT. MM. JJJJ)
Kontaktangaben	Straße			
	PLZ	Wohnort		
	Tel.-Nr./mobil		E- Mail	
Unterschrift <small>(auch bei Änderungen der Mitgliederdaten)</small>	Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß §3 Abs. 2 Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten.			
	Bei Minderjährigen: Mit der Anmeldung meines Kindes erkläre ich mich einverstanden und hafte für die entstehenden Verbindlichkeiten.			
	Ort, Datum		Unterschrift	

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger- ID: DE46ZZZ00002064077

Ich ermächtige den Verein KunstTurnRegion Burgenlandkreis e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein KunstTurnRegion Burgenlandkreis e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Bezahlung des Teilnahmebeitrags erfolgt durch Abbuchung vom Girokonto.

Kontoinhaber:

(falls abweichend vom Antragsteller)

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ Wohnort _____

Bankverbindung:

IBAN:

--	--	--

BIC:

--	--	--	--

BANK:

Abbuchung erfolgt nach Vorgaben der Beitragsordnung der KunstTurnRegion Burgenlandkreis e. V.

Unterschrift
(auch bei Änderung der Bankverbindung)

_____ Datum, Ort

_____ Unterschrift

Wird von der KTR ausgefüllt:

Zustimmung Vereinsvorstand	Familien-Nr.:	Mitglieder-Nr.:	Trainingsbeitrag