

**Anmeldung**
 **Änderung**
 **Abmeldung**
**Angaben zur Person**

Name	Vorname
Straße	
PLZ	Wohnort
Tel.-Nr./mobil	<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> divers
E- Mail	Geburtsdatum (TT. MM. JJJJ)

**Art der Mitgliedschaft**
 KIND (bis 14)  
  JUGENDLICH (bis 18)  
  ERWACHSEN (ab 19)  
  FAMILIE

**Sparte**
 TURNSCHULE  
  BREITENSSPORT

**Unterschrift**  
(auch bei Änderungen der Mitgliederdaten)

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