



Turn- und Sportverein 1862 e.V.

Geschäftsstelle

Alfredstraße 66

72250 Freudenstadt

Telefon: 07441/ 860 750 3

Internet: www.freudenstadtsport.de

E-Mail: info@freudenstadtsport.de

Abteilung:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> KiSS |
| <input type="checkbox"/> Basketball | <input type="checkbox"/> Leichtathletik |
| <input type="checkbox"/> BRSG Behinderten-
u. REHA-Sport | <input type="checkbox"/> -Body-Fitness |
| <input type="checkbox"/> Herzsport | <input type="checkbox"/> Schwimmen |
| <input type="checkbox"/> Handball | <input type="checkbox"/> Tanzsport |
| <input type="checkbox"/> Judo | <input type="checkbox"/> Tischtennis |
| | <input type="checkbox"/> Volleyball |

Turnen-:

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Aerobic/Zumba |
| <input type="checkbox"/> Gymnastik-Frauen |
| <input type="checkbox"/> Jedermann-Turner |
| <input type="checkbox"/> Gymnastik Seniorinnen (Vogt) |
| <input type="checkbox"/> Gymnastik Senioren (Noffer) |
| <input type="checkbox"/> Eltern-Kind- Turnen |
| <input type="checkbox"/> Kinder-Turnen |

Beitrittserklärung

HIERMIT ERKLÄRE ICH MEINEN BEITRITT ZUM TURN- UND SPORTVEREIN 1862 E.V. FREUDENSTADT.

Mitglied *

Name (Mitglied)

Vorname (Mitglied)

Geschlecht: () männlich () weiblich

Geb.-Datum: (Mitglied)

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

E-Mail:

Telefon:

* Bei minderjährigen Kindern und Jugendlichen, Name und Anschrift des Erziehungsberechtigten:

Name (Erziehungsberechtigter)

Vorname (Erziehungsberechtigter)

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

Erziehungsberechtigte/r wird auch Mitglied (Eltern-Kind-Turnen)

Geb.-Datum (Erziehungsberechtigter)

Bei Austritt aus dem Verein bitte eine schriftliche Kündigung bzw. eine E-Mail an die TSV Geschäftsstelle. Bitte teilen Sie uns auch eine Adressenänderung oder Wechsel der Bankverbindung mit. Die Abteilungen ziehen den Abteilungsbeitrag selbst ein.

() mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an

Datum: _____

Unterschrift: _____

Das Sepa-Lastschrift-Mandat und die Einwilligung in die Datenverarbeitung folgen auf den weiteren Seiten und müssen ebenfalls unterschrieben werden.

Seite 1/3