

Handball	Tischtennis	Tennis	Einrad	Tanz- & Turn-Mäuse	Tanzwerkstatt / Teens-Club	Karate
Hobby-Fußball	Eltern-Kind-Turnen	Fitness: Bodyforming / PumpIt, b-o-p, Holiday Fitness	Aerobic			
Gesundheit und Wellness: Pilates und Yoga, Wirbelsäulengymnastik, Reha-Sport	und viele weitere!					



Wir sind Sport!

Beitrag Euro monatlich (Einzug quartalsweise)

- Erwachsene **5,50** (Karate zzgl. 6,00)
- Rentner **4,50** (Karate zzgl. 4,50)
- Jugend 15-18 Jahre **4,50** (Karate zzgl. 4,50)
- Kinder / Schüler unter 15 Jahre **3,50** (Karate zzgl. 3,00)
- Eltern-Kind-Turnen **4,50** (Eltern ohne Mitgliedschaft)

TV Lenzinghausen e.V.

Drosselstraße 5, 32139 Spenge
 Fon 05225 63 89, Fax 05225 30 86
 berthold.vilbrandt@t-online.de
www.TV-Lenzinghausen.de
 SPK HF BLZ 494 501 20 Kto 151 275 161

Eintrittserklärung in den TV Lenzinghausen e.V.

Nachname

Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Geb.-Datum

Telefon, Email

Eintritts-Datum Kündigung der Mitgliedschaft: 6 Wochen zum Quartalsende

Datum Unterschrift

Sportart / Abteilung

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Handball | <input type="checkbox"/> Hobby-Fußball | <input type="checkbox"/> Step-Aerobic |
| <input type="checkbox"/> Tischtennis | <input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Turnen | <input type="checkbox"/> Kick-Box & BOP |
| <input type="checkbox"/> Tennis | <input type="checkbox"/> Bodyforming / PumpIt | <input type="checkbox"/> Kinder-Sport |
| <input type="checkbox"/> Einrad | <input type="checkbox"/> b-o-p | <input type="checkbox"/> Fit 40plus für Männer |
| <input type="checkbox"/> Tanz- & Turn-Mäuse | <input type="checkbox"/> Holiday-Fitness | <input type="checkbox"/> Fitness Werburgerhalle |
| <input type="checkbox"/> Tanzwerkstatt / Teens-Club | <input type="checkbox"/> Pilates & Yoga | <input type="checkbox"/> Fit 50plus für Frauen |
| <input type="checkbox"/> Karate | <input type="checkbox"/> Wirbelsäulen-Gymnastik | <input type="checkbox"/> Salsa-Dance-Aerobic |

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den TV Lenzinghausen e.V., den Vereinsbeitrag bis zu meinem schriftlichen Widerruf von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen.

Nachname, Vorname

Konto BLZ Bank

Datum Unterschrift

Übungsleiter/in