

| Handball | Tischtennis | Tennis | Einrad | Tanz- & Turn Mäuse | Karate
 | Hobby-Fußball | Eltern-Kind-Turnen | *Fitness*: Bodyforming | Pump It, b-o-p | Aerobic | Zumba
 | *Gesundheit und Wellness*: Pilates und Yoga, Wirbelsäulengymnastik, Reha-Sport |

TVL: TV Lenzinghausen e.V., Apfelstraße 18, 32139 Spenge





Wir sind Sport!

TV Lenzinghausen e.V.
 Apfelstraße 18, 32139 Spenge
TELEFON 05225.4247

Dirk.Buschmann@t-online.de
 www.tv-lenzinghausen.de

Beitrag

monatlich (Bankeinzug quartalsweise)

- Erwachsene 6,00 (Karate zzgl. 4,00 EUR)
- Rentner 5,00 (Karate zzgl. 3,00 EUR)
- Jugend 15-18 Jahre 5,00 (Karate zzgl. 2,00 EUR)
- Kinder / Schüler unter 15 Jahre 4,00 (Karate zzgl. 2,00 EUR)
- Eltern-Kind-Turnen 5,00 (Eltern ohne Mitgliedschaft)
- Rehasport 6,00 (zuzügl. 3,00 EUR / Std.)
-  ZUMBA fitness 6,00 (zuzügl. 3,00 EUR)
-  ZUMBA fitness -Kids 4,00 (zuzügl. 1,50 EUR)

Eintrittserklärung in den TV Lenzinghausen e.V.

Nachname

Vorname





Straße, Nr

PLZ Ort

Geb.-Datum Email

Telefonnummer Mobil

Ausstelldatum Eintrittsdatum

- | | | | |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Handball | <input type="checkbox"/> Hobby-Fußball | <input type="checkbox"/> Step-Aerobic | <input type="checkbox"/> HATHA YOGA |
| <input type="checkbox"/> Tischtennis | <input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Turnen | <input type="checkbox"/> Fitmix Frauen u Männer | <input type="checkbox"/> Drums Alive  |
| <input type="checkbox"/> Tennis | <input type="checkbox"/> Bodyforming | <input type="checkbox"/> Trampolin | <input type="checkbox"/>  ZUMBA fitness |
| <input type="checkbox"/> Einrad | <input type="checkbox"/> Morning MIX | <input type="checkbox"/> Fit 40plus für Männer | <input type="checkbox"/>  ZUMBA fitness -Kids |
| <input type="checkbox"/> Tanz- & Turn-Mäuse | <input type="checkbox"/> Rehasport | <input type="checkbox"/> Fit 50plus für Frauen | <input type="checkbox"/>  ZUMBA fitness -Gold |
| <input type="checkbox"/> Runde Sache | <input type="checkbox"/> Pilates | <input type="checkbox"/> Autogenes Training | |
| <input type="checkbox"/> Karate | <input type="checkbox"/> Wirbelsäulen-Gymnastik | <input type="checkbox"/> EXCIO Gerätezirkel | |

Kündigung der Mitgliedschaft: 6 Wochen zum Quartalsende

Übungsleiter _____

Datum _____

Unterschrift Antragsteller _____

SEPA- Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)



Creditor ID:

Name, Vorname _____

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen TV Lenzinghausen e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen.

Anschrift _____

Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der TV Lenzinghausen e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA - Lastschriften einzulösen.

IBAN _____

Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

BIC _____

Ort; Datum _____ **Unterschrift** _____