

Turn-Verein Papenburg  
von 1896 e.V  
Moorstr. 102  
26871 Papenburg



TURNVEREIN  
PAPENBURG e.V.  
unser Sport verbindet!

Telefon: 04961-1600  
Telefax: 04961-2828  
Email: info@tv-papenburg.de  
www.tv-papenburg.de

## Anmeldung - Zusatzbeitrag

Datum: \_\_\_\_\_

- |      |                          |                |                    |           |
|------|--------------------------|----------------|--------------------|-----------|
| für: | <input type="checkbox"/> | mtl. Euro 6,00 | Ballett,           | zum ..... |
|      | <input type="checkbox"/> | mtl. Euro 6,00 | Step-Dance         | zum ..... |
|      | <input type="checkbox"/> | mtl. Euro 6,00 | River-Dance        | zum ..... |
|      | <input type="checkbox"/> | mtl. Euro 6,00 | Rhythm. Sportgymn. | zum ..... |
|      | <input type="checkbox"/> | mtl. Euro 2,50 | Schwimmen          | zum ..... |
|      | <input type="checkbox"/> | mtl. Euro 5,00 | Karate             | zum ..... |
|      | <input type="checkbox"/> | mtl. Euro 8,00 | Karate Familie     | zum ..... |
|      | <input type="checkbox"/> | mtl. Euro 2,00 | Leichtathletik     | zum ..... |

Besteht schon eine Mitgliedschaft im TVP?

Ja  Nein

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

Postleitz., Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Vermerke der  
Geschäftsstelle

Mitgl. Nr.: \_\_\_\_\_

Zahler: \_\_\_\_\_

### Die Kündigung des Zusatzbeitrages Ballett / River-Dance / Step-Dance / Rhythmische Sportgymnastik / Karate / Schwimmen / Leichtathletik

ist jeweils zum 01. des darauffolgenden Monats möglich. Die Kündigung muss schriftlich per Einschreiben erfolgen.

Datum: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift beider Elternteile bzw. des gesetzlichen Vertreters erforderlich. Diese erklären, neben dem Minderjährigen, für die offenen Beiträge haften zu wollen, was durch die Unterschriften anerkannt wird.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitgliedes /  
gesetzlicher Vertreter / Vater

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitgliedes /  
gesetzlicher Vertreter / Mutter