ÖSTERREICHISCHER TURNERBUND

KLAGENFURTER TURNVEREIN 1862

MITGLIED DES ALLGEMEINEN SPORTVERBANDES ÖSTERRREICHS

verliehen 1972

Feldkirchnerstr. 9, 9020 Klagenfurt

Beitritts-Anmeldung

Herzlich Willkommen im KTV !

Zur Erfassung Ihrer Mitgliedschaft bitten wir Sie das (abzutrennende) Anmeldeblatt ausgefüllt bei(m) de(r/m) ÜbungsleiterIn abzugeben. Bei Jugendlichen bis 18 Jahre benötigen wir auch vom Erziehungsberechtigten die Daten (inkl. ev. anderer Adresse) und seine Unterschrift.
Bei Abgabe des unterschriebenen Anmeldungsformulares erhalten Sie einen Zahlschein von der(m) ÜbungsleiterIn.

Zahlungsart:
Überweisung od. Telebanking: Mit der Unterschrift am Anmeldungsformular verpflichten Sie sich den Mitgliedsbeitrag innerhalb von 3 Wochen ab dem Vorschreibungszeitpunkt zu überweisen. Nach der 2. Mahnung beschreiten wir den Rechtsweg.

Mitglieds-Abmeldung / Datenänderungen:
Diese **müssen schriftlich** an die Vereinsadresse (Feldkirchnerstr. 9, 9020 Klagenfurt) oder an info@klagenfurter-turnverein.at erfolgen. Datenänderungen am Zahlschein werden nicht verarbeitet.

Unser komplettes Angebot können Sie auf der Rückseite oder unter dem linken Navigator "Turnen" / "Gymnastik" / "Gesundheit" von www.klagenfurter-turnverein.at einsehen.

Mit freundlichem Grüssen Siegfried LEGNER (Obmann)

---------- (hier bitte abschneiden)----------

Anmeldung zum Klagenfurter Turnverein

(Bitte in Block- oder Maschinenschrift, (zutreffendes bitte einringeln))

Anmeldung inkl. Leiberl € 12,- Jugend / Student € 70.- Erwachsen € 90,- Unterstützend € 25.-
Zuschlag für Leistungsturnen **ÜbungsleiterIn:** **S M L XL XXL**
Tennis: Erw. € 200,- Jgd./Studenten € 100,- 1 Erw. + 1 Kind € 270,- jedes weitere Kind € 50,-
Lizenz Erw. € 15,- Lizenz-U18 € 4,- 2 Erw./1Paar* € 360,- 1Paar* + 1 Kind € 410.-
1 Paar* + mehr als 1 Kind € 435,-
*Ehepaare oder Lebensgemeinschaften mit gleicher Wohnadresse

Nachname:|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Vorname: _____

Strasse / Nr.: _____PLZ/Ort: _____

Geb. Dat.: _____Geschlecht (m/w) :___ Tel. Nr.:_____

E-Mail: _____

Erziehungsberechtigter. (Nach-, Vorname) :_____

Strasse / Nr.: _____PLZ/Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift (Mitglied bzw. Erziehungsberechtigter):

Ver. 05/2011

_____