

TK Sinzig
Grüner Weg 15,
53489 Sinzig
vorstand@tk-sinzig.de
www.tk-sinzig.de



Datum: _____

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft für mein / unser Kind im TK Sinzig.

Name, Vorname	
Geburtsdatum	

Name und Adresse des / der Erziehungsberechtigten

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ / Wohnort	
E-Mail	
Telefon	

Der Jahresbeitrag richtet sich nach der Beitragsordnung und beträgt für **Jugendliche unter 17 Jahren € 57,-**.

Der Beitrag soll von folgendem Konto abgebucht werden:

_____|_____|_____|_____|_____|_____
IBAN

Kreditinstitut (Name)

BIC

Ich / Wir erkenne(n) die Vereinssatzung des TK Sinzig an.

Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bitte beachten Sie auch unsere **Einsteigerpakete** und **Ermäßigungen für Eltern mit Kindern** auf unserer Homepage (**tk-sinzig.de**).