



TSV Norf – SCHNUPPERKARTE

Nr. _____

Name, Vorname	_____
Straße	_____
PLZ/Ort	_____
E-Mail-Adresse	_____
Geb.-Datum	_____
Telefon	_____
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Sportangebot	SCHNUPPERKARTE für die Nutzung „Gesundheitszirkel und Krafraum“ Gültigkeit: einmalig 1 Monat; keine Anmeldegebühr! Zeitraum: _____ bis _____

Beitrag über 21 Jahre, 22,00 Euro

Beitrag bis 21 Jahre, 15 Euro

Bitte überweisen Sie den entsprechenden Betrag mit dem Verwendungszweck „Schnupperkarte, Vorname + Name“ auf das untenstehende Konto.

Hiermit erkenne ich die Satzung des Vereins an. Diese kann in der Geschäftsstelle oder im Internet eingesehen werden.

.....
Ort, Datum

.....
Rechtsverbindliche Unterschrift

Bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter:

Name, Vorname

Anschrift

Post- und Hausanschrift

TSV Norf e.V. Eichenallee 8, 41469 Neuss
(Kellerräume Gymnasium Norf)
Telefon 02137 / 999 301

Konto

IBAN DE89 3056 0548 2100 6270 11
BIC GENO DE D1NLD
VR Bank eG, Monheim

Mehr Informationen unter: <http://www.tsv-norf.de>

Erhältlich in der Geschäftsstelle und im FiT, Ansprechpartner: Stephanie Stüsgen, E-Mail: stuesgen@tsv-norf.de