

SPARTENBEITRAG FITNESS / AEROBIC



Name

Vorname

Geburtstag

Datum

Telefon

E-Mail

Wöchentliche Teilnahme (zutreffendes bitte ankreuzen)

- einmal 30 Euro/Jahr Montag Donnerstag in Sport
- zweimal 40 Euro/Jahr

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift des Erziehungsberechtigten
(wenn Teilnehmer unter 18 Jahren)

Ich bin bereits Mitglied beim TSV Schwaigern.

Der Beitrag wird zusammen mit dem fälligen TSV-Jahresbeitrag eingezogen.