

Mitgliedsbeiträge monatlich:

Kinder, Schüler, Jugendliche bis 18 Jahre	3,- €
Einzelmitglieder ab 18 Jahren	4,- €
Ehepaare	6,- €
Familien	7,- €

Anmeldung

beim TV Jahn 1891 Sinn e.V.

Familienname:

Vorname: (Geb.-Dat.):

Vorname: (Geb.-Dat.):

Vorname: (Geb.-Dat.):

Vorname: (Geb.-Dat.):

Straße und Hausnummer:

PLZ und Wohnort:

Gewünschte Abteilung:

E-Mail-Adresse (freiwillig) : (Tel.-Nr.):

Ich erkenne die Satzung des TV Jahn Sinn (siehe Webseite) an und erteile das nachstehende Lastschriftmandat für den Mitgliedsbeitrag

Ansprechpartner

1. Vorsitzender
Wilfried Rinker
☎ 02772-81566

2. Vorsitzender
Udo Langner
☎ 02772-53106

Schriftführer
Christina Ulm
☎ 02772-54306

Kassiererin
Petra Kempe
☎ 02772-53445



TV Jahn 1891 Sinn e.V.



Bahnhofstraße 10 | 35764 Sinn
www.tv-sinn.de | E-Mail: info@tv-sinn.de

Vereinseigene Sporthalle!



anerkannter
Stützpunktverein
2014

Die Maßnahme wird vom Bundesministerium des Innern auf Beschluss des Deutschen Bundestages gefördert

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Angebote Jahnturnhalle

MO

Turnen Kid's, 3-6 Jahre
Ho Sin Do
Kinder, Jugendliche, Erwachsene
Sport & Spiele, Herren 50+

DI

Eltern-Kind-Turnen, 1,5-3 Jahre
Damen Präventionsgymnastik
Zumba Fitness
Damen Aerobic

MI

Kinder Turnen 6-8 Jahre
Kickboxen ab 8 Jahre
Herren Konditionstraining

DO

Speed Stacking
Zumba für Kids
Yoga

FR

Ho Sin Do
Kindertraining 7-12 Jahre
Kampfsport ab 12 Jahre
+ Erwachsene
Ski-Gymnastik (saisonal)

Angebote Schulsporthalle

MO

Damen Rückenschule
Damen Funktionsgymnastik
Badminton Erwachsene

DI

Prellball, Damen + Herren
Ballspiele Herren 18+

DO

Freizeit-Volleyball



Unsere Ho Sin Do-Mannschaft

Lastschriftmandat

An den:
TV Jahn 1891 Sinn e. V.
z. Hd. der Mitgliederverwaltung
Christina Ulm | Hügelsstraße 9 | 35764 Sinn

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TV Jahn 1891 Sinn e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TV Jahn auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Einzüge erfolgen im April/Oktobre eines jeden Jahres und sind gekennzeichnet durch die Gläubiger-ID des TV Jahn DE55ZZZ00000400365 und einer persönlichen Mandatsreferenz die sich aus der Mitglieds-Nr. und einer fortlaufenden Nr. zusammensetzt.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

(Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber)