



# ANMELDUNG ZUM KINDERTURNEN

Kontaktdaten der/des Erziehungsberechtigten	
Vorname und Nachname	
Wohnadresse	
Telefonnummer	
E-Mail Adresse	
Name des Kindes / Geburtsdatum	
Name des Kindes / Geburtsdatum	

Ich bestätige, dass mein Kind bei folgender Veranstaltung der Turnerschaft Thüringen (ZVR-Zahl: 344352069) im Zeitraum von September bis Juni in der Sporthalle der Mittelschule Thüringen teilnimmt.

**Kinderturnen, Montags 17:00 bis 18:00 (4-7 Jahre)**  
**18:00 bis 19:00 (8-10 Jahre)**

**Jahresbeitrag** 35 Euro

**Bankverbindung** Raiffeisenbank im Walgau,  
IBAN: **AT95 3745 8000 0431 4258**, BIC: RSVGAT2B458

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine Angaben zu personenbezogenen Daten innerhalb des Vereins manuell und elektronisch erfasst, und zum Zwecke der organisatorischen und finanziellen Abwicklung (Mitgliederverwaltung, Zusendung von Informationen, Förderansuchen) verarbeitet werden.

Datum

Unterschrift