

## Anmeldeformular

Hiermit melde ich mein Kind

---

Name, Vorname

---

Geburtsdatum

bei der  **KiSS Weingarten**  
 **Mini-KiSS** an.

Mein Kind ist  Mitglied im TV Weingarten  
 Nichtmitglied im TV Weingarten

---

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten

---

Straße

---

PLZ, Ort

---

Telefon

Fax

---

E - Mail

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die **KiSS Weingarten** wider-  
ruflich, den monatlichen Beitrag der **KiSS/Mini-KiSS**  
zum fälligen Termin von meinem Konto abzubuchen.

---

Geldinstitut

BLZ

---

Konto-Nr.

Kontoinhaber

---

Datum, Unterschrift