



- Beitrittserklärung  
 Änderungserklärung

Änderungen  
nur in  
schriftlicher  
Form möglich!

TSG Wilhelmsdorf e.V., Zußdorfer Str. 3, 88271 Wilhelmsdorf  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59ZZZ00000045467

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Turn- und Sportgemeinschaft Wilhelmsdorf e.V. und anerkenne die Vereinssatzung und die Vereins- und Abteilungsordnungen. Die beiliegende Beitragsordnung habe ich erhalten.  
Zugleich gebe ich meine Einwilligung gem. § 3 Abs. 2 Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personenbezogenen geschützten Daten.

Anrede: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

|                          |   |  |             |
|--------------------------|---|--|-------------|
| <u>Mitglied</u>          | <u>Abteilung:</u>   | <u>Beitragsklasse:</u> (jährlich)                                |             |
| Neu / bestehend          |   |  |             |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Fußball/ FG 2010 WRZ e.V.          | <input type="checkbox"/> Kinder im Alter bis 2 Jahre             | €uro 0,--   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> JederMannSport                     | <input type="checkbox"/> Jugendliche im Alter ab 3 Jahre         | €uro 30,--  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Damensport                         | <input type="checkbox"/> Erwachsene                              | €uro 50,--  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Gerätturnen                        | <input type="checkbox"/> Alleinerziehende mit Kinder unter 18 J. | €uro 75,--  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Tae Kwon Do                        | <input type="checkbox"/> Familien mit Kinder unter 18 J.         | €uro 105,-- |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> JuKiTT                             | <input type="checkbox"/> Schüler und Studenten, Wehrpflichtige   | €uro 30,--  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Badminton                          | und Ersatzdienstleistende voraussichtl.                          |             |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Sport für Menschen mit Behinderung | bis: _____   |             |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Radsport                           | (jeweils auf Antrag)   |             |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Volleyball                         | <input type="checkbox"/> Beitrag für Menschen mit Behinderung    | €uro 10,--  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Reiten                             | –Jugendliche–  |             |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Natur & Bewegungskindergarten e.V. | <input type="checkbox"/> Beitrag für Menschen mit Behinderung    | €uro 20,--  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Kindersportschule KISS/ Turnen     | –Erwachsene–   |             |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Fechten                            | <input type="checkbox"/> Förderbeitrag für passive Mitglieder    | €uro 30,--  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Tennis                             |  |             |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Kursangebote                       |  |             |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> _____                              |  |             |

Gültig ab: \_\_\_\_\_ Abteilungsbeitrag: \_\_\_\_\_  
(wird separat abgebucht)

Folgende aufgeführte Familienangehörige sind bereits Mitglied im Verein:

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats**

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die TSG Wilhelmsdorf e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die TSG Wilhelmsdorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSG Wilhelmsdorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name und BIC) \_\_\_\_\_

DE \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_

Wilhelmsdorf, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Jugendlichen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)