



# TURN- UND SPORTGEMEINSCHAFT WILHELMSDORF E. V.



## Abteilung Leichtathletik

### Abteilungsleitung:

André Letzner



### Vereinsmitgliedschaft in der TSG Wilhelmsdorf e.V.

TSG Infostelle (Leder-Schuhe-Sport METZGER)

Zußdorfer Straße 3

88271 Wilhelmsdorf

Tel.: 07503/91100

Fax.: 07503/91102

Jährliche Mitgliedsbeiträge der TSG Wilhelmsdorf (Auszug):

Jugendbeitrag im Alter von 3 bis 10 Jahre 42,-- €

Jugendbeitrag im Alter von 11 bis 17 Jahre 57,-- €

### Abteilungsmitgliedschaft Leichtathletik

Informationen zur Abteilung & Trainingsbetrieb: André Letzner

E-Mail: [leichtathletik@tsg-wilhelmsdorf.de](mailto:leichtathletik@tsg-wilhelmsdorf.de)

Der **monatliche Beitrag für die Abteilung Leichtathletik** der TSG Wilhelmsdorf e.V. beträgt:

Erstes Kind: 10 €

Ab dem zweiten Kind: 8 €

Der Beitrag wird monatlich per Lastschrift eingezogen.

Die **Kündigung der Abteilungsmitgliedschaft** muss schriftlich erfolgen. Sie kann jeweils vierteljährlich zum 30.07., 31.10., 31.01. und 30.04. unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 4 Wochen eingereicht werden.

**Nähere Informationen zu unserer Abteilung finden Sie unter:**

[www.tsg-wilhelmsdorf.de](http://www.tsg-wilhelmsdorf.de)



# TURN- UND SPORTGEMEINSCHAFT WILHELMSDORF E. V.



## +++ Anmeldung +++

Ich melde mein **Kind** \_\_\_\_\_  
in der **Abteilung Leichtathletik** der TSG Wilhelmsdorf e.V. an.

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail Eltern: \_\_\_\_\_

Schule, Klasse: \_\_\_\_\_

Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß EU-Datenschutzverordnung und Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personenbezogenen geschützten Daten.

**SEPA-Lastschriftmandat** (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06ZZZ00000273886)

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.

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.

↑ Vorname und Name (Kontoinhaber)	
DE ____   ____   ____   ____   ____   ____	
↑ IBAN	
↑ Kreditinstitut	↑ BIC
↑ Datum, Ort	↑ Unterschrift