



- Beitrittserklärung
- Änderungserklärung

Änderungen  
nur in  
schriftlicher  
Form möglich!

Gültig ab: \_\_\_\_\_

TSG Wilhelmsdorf e.V., Zußdorfer Str. 3, 88271 Wilhelmsdorf  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59ZZZ00000045467, Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Turn- und Sportgemeinschaft Wilhelmsdorf e.V. und erkenne die Vereinssatzung und die Vereins- und Abteilungsordnungen an. Die beiliegende Beitragsordnung habe ich erhalten. Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß EU-Datenschutzverordnung und Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personenbezogenen geschützten Daten.

Anrede: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, PLZ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

<u>Familienmitglieder:</u>		neu / bestehend	
Name, Vorname: _____	Geburtsdatum: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Name, Vorname: _____	Geburtsdatum: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Name, Vorname: _____	Geburtsdatum: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Name, Vorname: _____	Geburtsdatum: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<u>Mitglied</u>	<u>Abteilung:</u>
Neu / bestehend	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Badminton
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Damensport
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fechten
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fitnessraum
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fußball/ FG 2010 WRZ e.V.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Gerätturnen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> JederMannSport
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> JuKiTT (Kinderturnen)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Kindersportschule KISS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Kursangebote
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Leichtathletik
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Natur & Bewegungskindergarten e.V.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Radsport
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Reiten
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sport für Menschen mit Behinderung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tae Kwon Do
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tennis
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Volleyball
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____

Beitragsklasse:

- Kinder im Alter bis 2 Jahre
- Kinder von 3 bis 10 Jahre
- Kinder von 11 bis 17 Jahre
- Erwachsene
- Alleinerziehende mit Kinder unter 18 J.
- Familien mit Kinder unter 18 J.
- Schüler, Studenten etc.  
bis: \_\_\_\_\_  
(jeweils mit Nachweis)
- Beitrag für Menschen mit Behinderung  
–Jugendliche–
- Beitrag für Menschen mit Behinderung  
–Erwachsene–
- Förderbeitrag für passive Mitglieder

Aktuelle Beiträge im Downloadbereich auf der Homepage



Abteilungsbeiträge sind zusätzlich fällig und werden separat gezahlt.

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

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 acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_ Kreditinstitut \_\_\_\_\_

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

Wilhelmsdorf, den \_\_\_\_\_

**Unterschrift** (bei Jugendlichen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

Dieses Blatt wird für den Verein benötigt. Eine Kopie ist auf Nachfrage möglich.