



- 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"/> _____

<u>Beitragsklasse:</u>
<input type="checkbox"/> Kinder im Alter bis 2 Jahre
<input type="checkbox"/> Kinder von 3 bis 10 Jahre
<input type="checkbox"/> Kinder von 11 bis 17 Jahre
<input type="checkbox"/> Erwachsene
<input type="checkbox"/> Alleinerziehende mit Kinder unter 18 J.
<input type="checkbox"/> Familien mit Kinder unter 18 J.
<input type="checkbox"/> Schüler, Studenten etc. bis: _____ (jeweils mit Nachweis)
<input type="checkbox"/> Beitrag für Menschen mit Behinderung –Jugendliche–
<input type="checkbox"/> Beitrag für Menschen mit Behinderung –Erwachsene–
<input type="checkbox"/> 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)