



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich / beantragen wir die Aufnahme in die
Turn- und Sportgemeinde 1888 / 1946 e. V. Worfelden

Name: _____ Vorname: _____ Geb.Datum: _____ m/w/d: ___ Abt.: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ / Wohnort: _____

Eintritt zum: _____ passiv (P) E-Mail: _____

aktiv in der Abteilung: Turnen / Gymnastik / Tanzen (TU) Fußball (FB) Handball (HB) Tennis (siehe Rückseite)
Musik (SZ) Tischtennis (TT) Leichtathletik (LA)

Weitere Familienmitglieder, die die Aufnahme in die TSG beantragen:

Name: _____ Vorname: _____ Geb.Datum: _____ m/w/d: ___ Abt.: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.Datum: _____ m/w/d: ___ Abt.: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.Datum: _____ m/w/d: ___ Abt.: _____

Sind bereits Familienangehörige Mitglied? Falls ja, bitte Namen angeben:

Mit meiner Unterschrift auf dieser Beitrittserklärung erkläre ich mich mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender Personen bezogener Daten durch den Verein zu Zwecken der Mitgliederverwaltung und Weitergabe an den Landesverband auf dem Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefon-Nummer und Email-Adresse. Weiterhin bin ich damit einverstanden, dass in Verbindung mit den Sportveranstaltungen und Veranstaltungen aufgenommene Fotos von mir auf den gedruckten Publikationen und/oder auf der Internetseite des TSG Worfelden und in der TSG Vereinszeitung sowie in Sozialen Medien veröffentlicht werden dürfen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich ausdrücklich die Satzung der TSG Worfelden an.

Unterschrift Antragsteller

falls Antragsteller/in unter 18 Jahren
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschrift-Mandat

Turn- und Sportgemeinde 1888 / 1946 e. V., An der Ölmühle 4a, 64572 Büttelborn-Worfelden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73ZZZ00000574641

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer):

Zahlungsart: halbjährlich / jährlich

Ich ermächtige die TSG Worfelden e. V. bis auf Widerruf, die von mir zu entrichtenden Vereinsbeiträge von meinem Konto abzubuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSG Worfelden e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

IBAN: _____ BIC: _____

Konto-Inhaber (falls mit Antragsteller nicht identisch): _____

Anschrift (falls abweichend): _____

Die Aufnahmegebühr in Höhe von EUR 15,-- pro Aufnahmeantrag wird mit dem ersten Einzug abgebucht!

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Verpflichtung, die Lastschrift einzulösen.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Die Mindestdauer der Mitgliedschaft beträgt 12 Monate.

Mitgliedsbeiträge gemäß Satzung der TSG Worfelden, die hiermit ausdrücklich anerkannt wird, sind z. Zt.

Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre 6,50 € / Monat (39,-- € halbjährl.)

Erwachsene 7,50 € / Monat (45,-- € halbjährl.)

Rentner ab 65 Jahre 5,50 € / Monat (33,-- € halbjährl.)

Auszubildende und Studenten bis 25 Jahre (mit Ausbildungsnachweis) 6,-- € / Monat (36,-- € halbjährl.)

Zwei Personen in häuslicher Gemeinschaft 14,-- € / Monat (84,-- € halbjährl.)

Familien (3 und mehr Personen) in häuslicher Gemeinschaft 17,-- / Monat (102,-- € halbjährl.)

Familienbeitrag ist ab drei Familienmitgliedern möglich. Nach Vollendung des 18. Lebensjahres besteht jedoch Einzelmitgliedschaft ab dem folgenden Kalenderjahr. Besteht nachweislich kein eigenes Einkommen, z. B. bei Schulbesuch, Ausbildung, Studium, Arbeitslosigkeit, kann auf schriftlichen Antrag befristet weiter die Familienmitgliedschaft bis zum 25. Lebensjahr bestehen bleiben.