



Antrag zum Beitritt in die TSG Sprendlingen

Ich stelle hiermit den Antrag zum Beitritt in die Turn- und Sportgemeinde 1861 e. V. Sprendlingen/ Rhh. (TSG Sprendlingen)
 (Bei Eltern- und Kind-Turnen müssen mindestens ein Elternteil sowie das betreffende Kind angemeldet werden.)

Datum Eintritt _____ Mandat Nr. _____ Mitglied-Nr. _____
 Name _____ Vorname _____ männlich__ weiblich __
 Straße / Nr. _____ PLZ / Ort _____
 Geburtsdatum _____ Telefon _____
 Familienstand _____ E-Mail _____
 Staatsangehörigkeit _____ Beruf _____

⊗ **Aktiv in Sportgruppe/n** (bitte ankreuzen):

- ⊗ Fußball ⊗ Showtanz ⊗ Handball
- ⊗ Turnen Eltern-Kind, Kinder, Abenteuer, Gymnastik, Rückenschule, Body Fit, Senioren
- ⊗ Reha-Sport Herz, Lunge, Diabetes, Orthopädie, Wassergymnastik
- ⊗ Hobbygruppen Badminton, Volleyball, Tischtennis
- ⊗ Kurse, Kooperationen

⊗ **Passiv/ Zahler**

Ich erkenne die jeweils gültige Satzung und sämtliche Ordnungen der TSG Sprendlingen an.

- **Die Mindestmitgliedschaft beträgt satzungsgemäß 12 Monate**
- Eine Änderung oder Kündigung meiner Mitgliedschaft muss der TSG Sprendlingen – zu Händen des Vorstandes schriftlich und mit Originalunterschrift erklärt werden.
- Für die Kündigungsfrist gilt gemäß der letztgültigen Satzung und Beitragsordnung (§ 7 Beendigung der Mitgliedschaft):
 Der Austritt kann jederzeit durch schriftliche Erklärung an den Vorstand erfolgen. Die Beitragspflicht erlischt jeweils zum darauf folgenden Ende des Kalender- Vierteljahres unter Wahrung einer Kündigungsfrist von sechs (6) Wochen.
- Die Mitgliedsbeiträge richten sich nach der jeweils gültigen Beitragsordnung (z.Z.Bei Beitragsordnung 07.04.2014):

⊗	Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre	5,00 €
⊗	Erwachsene ab dem vollendeten 18. Lebensjahr	8,00 €
⊗	Familien*	15,00 €

*als Familien gelten: beide Eltern und mindestens 1 Kind/Jugendlicher oder ein Elternteil und mindestens 2 Kinder/Jugendliche oder mindestens 4 Geschwister unter 18 Jahren

- ⊗ Ich beantrage einen Sonderbeitrag z.B. Schüler, Azubis > 18 Jahre, Arbeitslose u.a.
- ⊗ Ich bin bereit eine **Sonderzuwendung** an die TSG zu leisten: Jährlich _____ €

⊗ **Mit der VERÖFFENTLICHUNG von Bildern und Ergebnislisten im Rahmen des Vereins- und Sportgeschehens der TSG bin ich EINVERSTANDEN.**

Datum _____ Unterschrift _____

bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters (in der Regel die Eltern) nötig

Der Beitrag wird **ausschließlich im SEPA-Bankeinzugsverfahren** erhoben.
 Gläubiger-Identifikations Nr. der TSG Sprendlingen: DE 11 ZZZ 00 000 171 461

Der Beitrag wird vierteljährlich, jeweils zum 15. Februar, 15. Mai, 15. August und 15. November eines jeden Jahres fällig.

Kontoinhaber bzw. Name des Zahlers: _____

Straße, Haus Nr., PLZ und Ort wenn abweichend von der Mitgliederadresse

Bankverbindung Kredit-Institut _____

BIC _____ IBAN DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____
 (Bank Identifier Code) (International Bank Account Number) (Diese Angaben finden Sie auf dem Kontoauszug)

Unterschrift _____

Datum

Kontoinhaber

Bitte das Formular in Druckschrift ausfüllen