



TSG Germania 1889 Dossenheim e.V.

Eintrittserklärung Abteilung Karate

Beiträge Verein / Jahr (bitte ankreuzen)

Kinder, Jugendliche, Student*innen*, Azubis*	78,- €	<input type="checkbox"/>
Erwachsene	104,- €	<input type="checkbox"/>
Familie (ab 3 Mitgliedern)	208,- €	<input type="checkbox"/>
Familie nur Kinder (ab 3 Kinder)	156,- €	<input type="checkbox"/>
Rentner*innen**	68,- €	<input type="checkbox"/>
Einmalige Beitrittsgebühr (bei Vereinsbeitritt)	15,- €	<input checked="" type="checkbox"/>

Beiträge Abteilung Karate / Jahr (bitte ankreuzen)

Kinder & Jugendliche bis 18 Jahre	48,- €	<input type="checkbox"/>
Verbandsabgabe bis 15 Jahre	18,- €	<input type="checkbox"/>
Erwachsene	72,- €	<input type="checkbox"/>
Verbandsabgabe Erw./Rentner	23,- €	<input type="checkbox"/>
Rentner*innen**	60,- €	<input type="checkbox"/>

*mit Nachweis, dann jährlicher Nachweis bis zum 15.12 fürs Folgejahr | **auf Antrag mit Nachweis | Sozialbeitrag auf Anfrage

DAS FORMULAR IST BITTE IMMER KOMPLETT UND IN BLOCKBUCHSTABEN AUSZUFÜLLEN.

Hiermit trete ich dem Verein / der Abteilung bei, ab (Monat/Jahr): _____

Geburtstag: _____

Geschlecht: weiblich männlich divers

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Ja, ich möchte künftig den TSG-Newsletter erhalten

Name weiterer Familienmitglieder (nur bei Familienmitgliedschaft)

Geburtstag

Ich würde mich gerne ehrenamtlich bei der TSG Germania engagieren

in einer Vorstands-Funktion als Helfer*in bei Veranstaltungen Sonstiges: _____

SEPA-Basislastschriftmandat für Beiträge des Vereins und der Abteilung

Gläubiger-ID des Vereins: DE48 ZZZO 0000 2636 24

Mandatsreferenznr. = Mitgliedsnr.

Ich ermächtige die Turn- und Sportgemeinde Germania 1889 Dossenheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Turn- und Sportgemeinde Germania 1889 Dossenheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber*in): _____

Anschrift (falls abweichend): _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Jährlicher Einzug (Vereinsbeitrag zum 01.02., Abteilungsbeitrag zum 01.03.) Verbandsabgabe 01.04.

Halbjährlicher Einzug (Vereinsbeitrag zum 01.02. & 01.08., Abteilungsbeitrag zum 01.03. & 01.09.)

Beiträge außerhalb des regulären Beitragseinzugs werden anteilig im Juni/Dezember abgebucht.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich Satzung und Ordnung des Vereins an. Die mitgeteilten persönlichen Daten werden unter Beachtung der EU-DSGVO für vereinsorganisatorische Zwecke gespeichert.

Der Austritt ist nur durch **schriftliche Mitteilung** zum Ende eines Kalenderjahres möglich.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

(bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

Unterschrift Kontoinhaber*in

(falls abweichend)