



## Eintrittserklärung Abteilung Badminton

### 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 Vereineintritt)	15,- €	<input checked="" type="checkbox"/>

### Beiträge Abteilung Badminton / Jahr (bitte ankreuzen)

Kinder und Jugendliche	80,- €	<input type="checkbox"/>
Student*innen*, Azubis*	100,- €	<input type="checkbox"/>
Erwachsene	170,- €	<input type="checkbox"/>
Familien	300,- €	<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): \_\_\_\_\_

Geburtsdag: \_\_\_\_\_

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)

Geburtsdag

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 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.)

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

Beiträge außerhalb des regulären Beitragseinzugs werden anteilig zum Monatsersten nach Beitritt 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)