

# Antrag auf Mitgliedschaft

Turngemeinde Wehlheiden e.V.  
Graßweg 49 / Buchenau-Kampfbahn  
34121 Kassel  
www.tg-wehlheiden.de  
stammdaten@tg-wehlheiden.de



## Persönliche Daten des neuen Mitgliedes

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Strasse/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geschlecht \_\_\_\_\_ m/w/d

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen Name des/der Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_

## Abteilung

☐

Gymnastik

☐

Schach

☐

Handball

☐

Tischtennis

☐

Jedermann

☐

Turnen

☐

Wandern

☐

Volleyball

☐

Leichtathletik

**Mannschaft/Gruppe** (Wenn bekannt)

\_\_\_\_\_

## Zahlungsweise

☐

jährlich (Jan)

☐

Kind unter 14 Jahren

(Monatsbeitrag 9,- Euro)

☐

halbjährlich (Jan, Jul)

☐

Jugendliche unter 18 Jahren

(Monatsbeitrag 10,- Euro)

☐

quartalsweise (Jan, Apr, Jul, Okt)

☐

Erwachsener

(Monatsbeitrag 12,- Euro)

☐

Familienmitgliedschaft

(Monatsbeitrag 24,- Euro)

Als Familie gelten mind. ein Erwachsener mit mind. einem Kind

☐

Reduzierter Mitgliedsbeitrag

(Monatsbeitrag 10,- Euro)

für Auszubildende, Rentner, FSJ, BFD, Studenten

Gültig nur bei regelmäßiger Vorlage eines entsprechenden Nachweises

## SEPA Lastschriftmandat

☐

Ich ermächtige den Verein widerruflich, die von mir nach der Satzung bzw. der Beitragsordnung zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen:

IBAN

\_\_\_\_\_

BIC

\_\_\_\_\_

Bank

\_\_\_\_\_

Inhaber

\_\_\_\_\_

(falls abweichend von obigen Angaben)

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Kosten für unberechtigte Rücklastschriften sind durch mich zu tragen.



Datum, Unterschrift Kontoinhaber/-in

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Vereinsordnungen einschließlich der Beitragsordnung in ihrer jeweils gültigen Form, sowie die jeweils gültigen Beitragssätze ausdrücklich an.

Ausserdem stimme ich der Nutzung meiner Daten im Rahmen der Vereinsarbeit entsprechend der Datenschutzrichtlinie der TGW zu. (Die Datenschutzrichtlinie ist auf der Home Page der TGW einzusehen)



Datum, Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/-in)

# Antrag auf Mitgliedschaft

Turngemeinde Wehlheiden e.V.  
Graßweg 49 / Buchenau-Kampfbahn  
34121 Kassel  
www.tg-wehlheiden.de  
stammdaten@tg-wehlheiden.de



**Hiermit beantrage ich die Aufnahme weiterer Personen in der TG Wehlheiden e.V im Rahmen einer Familienmitgliedschaft\*.**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_ m/w/d

(falls abweichend von den Angaben auf Seite 1)

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

☐

Gymnastik

☐

Handball

☐

Jedermann

☐

Schach

☐

Wandern

☐

Tischtennis

☐

Turnen

☐

Leichtathletik

☐

Volleyball

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_ m/w/d

(falls abweichend von den Angaben auf Seite 1)

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

☐

Gymnastik

☐

Handball

☐

Jedermann

☐

Schach

☐

Wandern

☐

Tischtennis

☐

Turnen

☐

Leichtathletik

☐

Volleyball

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_ m/w/d

(falls abweichend von den Angaben auf Seite 1)

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

☐

Gymnastik

☐

Handball

☐

Jedermann

☐

Schach

☐

Wandern

☐

Tischtennis

☐

Turnen

☐

Leichtathletik

☐

Volleyball

\* Diese Seite ist nur gültig zusammen mit der Seite 1 des Mitgliedsantrages