Anmeldeantrag

Mandatsreferenz (wird vom Verein eingetragen)

Turnverein 1891 Geislautern e.V.

Mitglied im DTB, STB und im sttb

Einzelantrag ☐ **Familienantrag** ☐ bitte ankreuzen

*Familienname | *Vorname

*Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

☐ **männlich**
☐ **weiblich**

*Straße | * Nr. | Telefonnummer

*PLZ | *Ort | E-Mail

Bei Minderjährigen zusätzlich ausfüllen :

☐ **männlich**
☐ **weiblich**

Familienname des gesetzlichen Vertreters | Vorname des gesetzlichen Vertreters

weitere Familienmitglieder (nur auszufüllen bei Familien Beitrag)

*Familienname | *Vorname

*Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

☐ **männlich**
☐ **weiblich**

*Familienname | *Vorname

*Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

☐ **männlich**
☐ **weiblich**

*Familienname | *Vorname

*Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

☐ **männlich**
☐ **weiblich**

Kündigungen sind ausschließlich zum Ende der Zahlungsperiode möglich und müssen schriftlich 6 Wochen vor Ende der Zahlungsperiode bei der Mitgliederverwaltung des TV Geislautern1891 e.V. vorliegen.

Mit einem* gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder, die ausgefüllt werden müssen

Der TV Geislautern 1891 e.V. verpflichtet sich zur Einhaltung der Datenschutzgrundverordnung.

*Datum

*Unterschrift des/der Antragsteller/in / gesetzliche Vertretung

Beitragsordnung

(Stand 01.04.2024)

bitte ankreuzen

	Allgemein	Tischtennis	Herz-Lungensport
Kinder / Jugendliche	4,40 € ☐	5,10 € ☐	
Erwachsene (ab 18 Jahren)	7,20 € ☐	8,20 € ☐	16,00 € ☐
Familie	10,00 € ☐	11,70 € ☐	

Abteilungen des Turnverein Geislautern

bitte ankreuzen

01 ☐ Kinder-Turnen
03 ☐ Eltern-Kind-Turnen **(Familien-Beitrag erforderlich!)**
04 ☐ Musik-Sport-Kids
05 ☐ Völkerball
06 ☐ Tischtennis
07 ☐ Frauengymnastik
08 ☐ Kegen
09 ☐ Wandern
10 ☐ Bauch-Beine-Po (Zehnerkarte)
11 ☐ Zumba (Zehnerkarte)
12 ☐ Inaktive
13 ☐ REHA Herz-Lungensport(Mitglied/Verordnung)

SEPA Lastschrift Mandat

Hiermit ermächtige ich den TV Geislautern 1891 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

☐ **jährlich** ☐ **halbjährlich** **(beides jeweils im Voraus)**

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Geislautern 1891 e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Mit einem * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder, die ausgefüllt werden müssen.

|_____|
*Name der Bank

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
*IBAN

_____ _____ _____
*Datum *Name des/der Kontoinhaber/in *Unterschrift des/der Kontoinhaber/in

Turnverein 1891 Geislautern e.V.
Vorsitzende: Renita Engel
Jahnstr. 11b
66346 Püttlingen

r.engel@turnverein-geislautern.de

Turnverein 1891 Geislautern e.V.
Mitgliederverwaltung: Mona Männel
Ehrengrundstr. 5
66333 Völklingen

mitgliederverwaltung@turnverein-geislautern.de

DE 46ZZZ00000592393

Gläubiger-Identifikationsnummer

Bankverbindung: Sparkasse Saarbrücken, IBAN DE73 5905 0101 0002 2746 18