



Hinweis: Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen!

Antrag kann auch online ausgefüllt werden: <https://tg-schierstein.de/Verein/Mitgliedschaft/Mitgliedsantrag>

Bitte unterschreiben und an mitgliedschaft@tg-schierstein.de schicken

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in die Turngemeinde Schierstein 1848 J.P.

Als Einzelmitglied Im Rahmen eines Familienbeitrags

Geschlecht: weiblich männlich

Name _____ Vorname _____

Straße/
Hausnummer _____ PLZ, Ort _____

Telefon _____ eMail _____

Mobil _____

Geburtsdatum _____ Eintrittsdatum _____

Meine derzeit gewünschte(n) Abteilung(en) / Sparte(n) / Kurse ist/sind:	
<input type="checkbox"/> Ballets	<input type="checkbox"/> Taekwondo Blue Sharks
<input type="checkbox"/> Boule	<input type="checkbox"/> Tennis
<input type="checkbox"/> Fitness / Gesundheit / Rückenschule	<input type="checkbox"/> Turnen Eltern und Kind
<input type="checkbox"/> Gymnastik Dienstagsfrauen	<input type="checkbox"/> Turnen Kinder
<input type="checkbox"/> Gymnastik Er und Sie	<input type="checkbox"/> Turnen Erwachsene
<input type="checkbox"/> Gymnastik Montagsfrauen	<input type="checkbox"/> Unterhaltungsriege
<input type="checkbox"/> Gymnastik Seniorinnen	<input type="checkbox"/> Volleyball
<input type="checkbox"/> Handball	<input type="checkbox"/> Wandern
<input type="checkbox"/> Kindertanzen	<input type="checkbox"/> Passiv
<input type="checkbox"/> Leichtathletik	<input type="checkbox"/>

Durch meine Unterschrift erkenne ich die jeweils gültigen Satzungen, Ordnungen, Beiträge und evtl. Zusatzbeiträge der Turngemeinde Schierstein 1848 J.P. sowie ihrer Abteilungen als verbindlich an und bestätige, die ALLGEMEINE INFORMATIONEN sowie die Datenschutzhinweise für Mitglieder auf www.tg-schierstein.de/Verein/Mitgliedschaft bzw. auf www.tg-schierstein.de/Datenschutzerklärung gelesen zu haben. Als unterzeichnende(r) gesetzliche(r) Vertreter erklären ich/wir durch meine/unsere Unterschrift, dass ich/wir dem Aufnahmeantrag zustimmen und gesamtschuldnerisch für die Entrichtung der bis zur Volljährigkeit anfallenden Mitgliedsbeiträge hafte(n).

Ort, Datum _____ Unterschrift _____
Mitglied

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Zusätzlich bei Minderjährigen: _____ des/der Erziehungsberechtigten
Sofern diese Unterschrift nur von einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrücklich, dass Alleinvertretungsberechtigung besteht.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Turngemeinde Schierstein 1848 J.P., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift 1/4 jährlich (Zusatzbeitrag Taekwondo erfolgt monatlich, Tennis jährlich, Handball 1/4 jährlich).

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Turngemeinde Schierstein 1848 J.P. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Einzüge werden von der Turngemeinde Schierstein 1848 J.P. unter Angabe der Gläubiger-ID DE18TGS00000142429 und meiner Mitgliedsnummer als Mandatsreferenz eingezogen.

Vorname und Name Kontoinhaber _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

IBAN DE-__ __ | __ __ __ | __ __ __ | __ __ __ | __ __ __

Ort, Datum _____, _____ Unterschrift Kontoinhaber _____