



Eintrittserklärung Abteilung Schwimmen

Beiträge Verein / Jahr (bitte ankreuzen)

Kinder, Jugendliche, Student*innen*, Azubis*	78,- €
Erwachsene	104,- €
Familie (ab 3 Mitgliedern)	208,- €
Familie nur Kinder (ab 3 Kinder)	156,- €
Rentner*innen**	68,- €
Einmalige Beitrittsgebühr (bei Vereinsbeitritt)	15,- €

Beiträge Abteilung Schwimmen / Jahr (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Freizeit-, Breitensport und	
<input type="checkbox"/> Nachwuchsschwimmer*in	60,- € <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Wettkampfschwimmer*in, Masters	60,- € <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> zzgl. Jahreslizenz, zzgl. 24,- € für Schwimmer mit Lizenz	
<input type="checkbox"/> Kinder-, Kleinkind-, Babyschwimmen	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> abhängig von der Kursdauer, Beitrag gemäß aktueller Ausschreibung	

Eintritt ins Hallenbad muss bezahlt werden.

*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.)

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)