

Beitrittserklärung

* Name : _____ * Vorname : _____

* Straße : _____ * Wohnort : _____

* Geb. : _____ * Tel. : _____

* e-Mail: _____

Ich möchte in den e-Mail-Verteiler: ja , nein

Alle mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder und in Druckschrift auszufüllen

Ich möchte folgende Angebote nutzen (bitte entsprechend ankreuzen):

- | | |
|--|--|
| 10 <input type="checkbox"/> Turnen | 43 <input type="checkbox"/> Zumba |
| 11 <input type="checkbox"/> Eltern - Kind - Turnen | 44 <input type="checkbox"/> Bauch, Beine, Po |
| 20 <input type="checkbox"/> Tischtennis | 45 <input type="checkbox"/> Wirbelsäulengymnastik |
| 30 <input type="checkbox"/> Leichtathletik | 46 <input type="checkbox"/> Game + Show - Dance |
| 31 <input type="checkbox"/> Kinderleichtathletik | 48 <input type="checkbox"/> Line Dance |
| 32 <input type="checkbox"/> Stepp Aerobic | 50 <input type="checkbox"/> Badminton |
| 33 <input type="checkbox"/> Kraft und Kräftigung | 60 <input type="checkbox"/> Tai Chi |
| 36 <input type="checkbox"/> Walking | 61 <input type="checkbox"/> Entspannt in die Woche |
| 40 <input type="checkbox"/> fit + fun | 70 <input type="checkbox"/> Modernes-Sport-Karate |
| 41 <input type="checkbox"/> Pilates | 80 <input type="checkbox"/> Wandern |
| 42 <input type="checkbox"/> fit mit Gymnastik | 90 <input type="checkbox"/> Parkour |

Das **Eintrittsgeld**, für Kinder **1,- €**, für Erwachsene **3,- €**
bitte mit dem Antrag abgeben!

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des BDSG, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Hofheim - Marxheim, den _____

Der Antragsteller

Bei Jugendlichen - der gesetzliche Vertreter

Viel Spaß und Erfolg bei Ihrem Sport wünscht Ihnen - Ihr Vorstand!

**TSG Marxheim 1875 e.V. , Kreuzgartenstraße 23,
65719 Hofheim - Marxheim**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE85ZZZ00000329500

Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die TSG Marxheim 1875 e.V., Zahlungen (Mitgliedsbeiträge) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSG Marxheim 1875 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Tipp: Ihre **IBAN** finden Sie auf Ihrem Kontoauszug

Zahlart: **halbjährlich**

Einzugsdaten: **01.04. – für Zeitraum Januar - Juni**

01.10. – für Zeitraum Juli – Dezember

Zwischenzeitliche Eintritte werden **anteilig** auf das Halbjahr erhoben!