

Turn- und Sportgemeinschaft Wörpedorf - Grasberg - Eickedorf e. V. („TSG WGE“)



mehr als 100 Jahre  
jung geblieben !

**Hiermit** (bitte über Spartenleiter/in)

- beantrage ich (= Anmeldung)**
- ändere ich (= Änderung)**
- kündige ich (= Abmeldung)**

(zutreffendes bitte ankreuzen)

.. meine Mitgliedschaft in der TSG WGE.

Mein Mitgliedsbeitrag richtet sich nach der von der Jahreshauptversammlung des Vereins jeweils beschlossenen gültigen Beitragsordnung. Die Aufnahmegebühr beträgt einen Monatsbeitrag. Mitglieder, die der TSG WGE kein S€PA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung) erteilt haben, zahlen pro Beitragserhebung (1/2 jährlich oder jährlich) jeweils eine Aufwandsentschädigung von EURO 2,50.

**Im Übrigen gelten die Bedingungen der Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung.**

Name: ..... Geburtsdatum: .....  
(1. Person)

Name: ..... Geburtsdatum: .....  
(2. Person)

Straße: ..... PLZ / Ort: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Datum der Anmeldung / Änderung / Abmeldung: .....  
(Änderung und Kündigung sind nur zum 30.06. oder 31.12. möglich)

**Spartenzuordnung** (bitte ankreuzen):

**Aktiv**       **Passiv**

- Turnen**
- Badminton u. Floorball**
- Fußball**
- Spielmannszug / Blasorchester**
- Tischtennis**

Spartenänderung: von \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

.....  
(Datum)

.....  
(Unterschrift Antragsteller bzw. Erziehungsberechtigte/r)

.....  
(Unterschrift Spartenleiter/in)

**Weitere Fragen und Hinweise im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft in der TSG:**

Bestand eine frühere Mitgliedschaft in unserem Verein ? Von .....bis .....

Gehören weitere, zur Familie bzw. zum Haushalt gehörende Personen zu unserem Verein ?

Name / Vorname / Geburtsdatum

Den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag bitte an die Spartenleitungen senden:

**Sparte Turnen:** Marion Schnakenberg, Wiesendamm 17, 28879 Grasberg  
**Badminton u. Floorball** Tobias Hube, Am Schiffgraben 33, 28879 Grasberg  
**Sparte Fußball:** Heiko Waldow, Heckenweg 11, 28879 Grasberg  
**Sparte Spielmannszug:** Lars Behrens, Wörpedorfer Str. 13, 28879 Grasberg  
**Blasorchester Grasberg:** Annika Struß, Seehauser Str. 47, 28879 Grasberg  
**Sparte Tischtennis:** Michael Engelken, Schnakenbergstr. 3, 28879 Grasberg

Weitere Auskünfte sind selbstverständlich auch bei den Mitgliedern des **Hauptvorstandes** des Vereins erhältlich.

Folgende Beiträge (**Basis: SEPA-Lastschriftmandat**) werden z. Zt. in unserem Verein erhoben (maßgebend ist die Beitragsordnung des Vereins in der jeweils geltenden Fassung):

<b>Beitragsrubrik</b>	<b>½ jährlich</b>	<b>jährlich</b>
<input type="checkbox"/> Kinder/Jugendliche	EURO 31,50	EURO 63,00
<input type="checkbox"/> Erwachsene	EURO 63,00	EURO 126,00
<input type="checkbox"/> Ehepaare	EURO 102,00	EURO 204,00
<input type="checkbox"/> Familien	EURO 111,00	EURO 222,00
<input type="checkbox"/> Passive	EURO 27,00	EURO 54,00
<input type="checkbox"/> Stud./Azubi./Wehrpflichtige/Zivi. (nur mit Nachweis)	EURO 31,50	EURO 63,00

(Stand gemäß Beschluss der Jahreshauptversammlung vom 09.03.2016)

## SEPA-Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung

**Turn- und Sportgemeinschaft Wörpedorf-Grasberg-Eickedorf e.V., 28879 Grasberg**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71ZZZ00000082790

Mandatsreferenz (TSG-Mitgliedsnummer):

Ich ermächtige die Turn- und Sportgemeinschaft Wörpedorf-Grasberg-Eickedorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Turn- und Sportgemeinschaft Wörpedorf-Grasberg-Eickedorf 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 des Kontoinhabers (bitte in Druckbuchstaben)

- Adresse des Kontoinhabers, wie auf Seite 1 angegeben.  
 folgende Adresse des Kontoinhabers, abweichend von Seite 1.

-----  
Straße und Hausnummer

-----  
Postleitzahl und Ort

-----  
Kreditinstitut (Name und Ort)

BIC \_ \_ \_ \_ \_

IBAN DE \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_

**Gewünschte Zahlungsart:** (bitte ankreuzen)  ½ Jährlich  jährlich

-----  
Datum, Ort und Unterschrift (Kontoinhaber)

Weitere Informationen zur Vereinsmitgliedschaft und zu den Beiträgen sind auf unserer Vereinshomepage unter [www.tsg-wqe.de](http://www.tsg-wqe.de) zu finden....

(Stand 10.03.2016)