

Mandatsreferenz (wird vom Verein eingetragen)



Mitglied im **DTB** , **STB**  und im  **sttb**

Einzelantrag ☐ **Familienantrag** ☐ bitte ankreuzen

_____ *Familienname	_____ *Vorname
_ _ _ _ _ _ *Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
_____ ____ *Straße * Nr.	_____ Telefonnummer
_ _ _ _ _ *PLZ	_____ *Ort
	_____ E-Mail

Bei Minderjährigen zusätzlich ausfüllen :

_____ Familienname des gesetzlichen Vertreters	_____ Vorname des gesetzlichen Vertreters
--	---

weitere Familienmitglieder (nur ausfüllen bei Familienantrag)

weitere Familienmitglieder (nur ausfüllen bei Familienantrag)	
<div><div></div><div></div></div> <div>*Familienname</div>	<div><div></div><div></div></div> <div>*Vorname</div>
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>*Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)</div>	<div><input type="checkbox"/> männlich</div> <div><input type="checkbox"/> weiblich</div>
<div><div></div><div></div></div> <div>*Familienname</div>	<div><div></div><div></div></div> <div>*Vorname</div>
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>*Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)</div>	<div><input type="checkbox"/> männlich</div> <div><input type="checkbox"/> weiblich</div>
<div><div></div><div></div></div> <div>*Familienname</div>	<div><div></div><div></div></div> <div>*Vorname</div>
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>*Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)</div>	<div><input type="checkbox"/> männlich</div> <div><input type="checkbox"/> weiblich</div>

Kündigungen sind zum Ende des Beitragsjahres möglich und müssen schriftlich 6 Wochen vor dem Ende des Beitragsjahres an den Vorstand erfolgen.

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

bitte ankreuzen

Jahresbeitrag

	Allgemein	Tischtennis
Kinder / Jugendliche	52,80 € <input type="checkbox"/>	61,20 € <input type="checkbox"/>
Erwachsene (ab 18 Jahren)	86,40 € <input type="checkbox"/>	98,40 € <input type="checkbox"/>
Familie	120 € <input type="checkbox"/>	140,40 € <input type="checkbox"/>

Stand 1.4.2025

Abteilungen des Turnverein Geislautern

bitte ankreuzen

- | | |
|--|--|
| 01 <input type="checkbox"/> Kinder-Turnen | 08 <input type="checkbox"/> Kegeln |
| 03 <input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Turnen (Familien-Beitrag erforderlich!) | 09 <input type="checkbox"/> Wandern |
| 04 <input type="checkbox"/> Musik-Sport-Kids | 10 <input type="checkbox"/> Bauch-Beine-Po (Zehnerkarte) |
| 05 <input type="checkbox"/> Völkerball | 11 <input type="checkbox"/> Zumba (Zehnerkarte) |
| 06 <input type="checkbox"/> Tischtennis | 12 <input type="checkbox"/> Inaktive |
| 07 <input type="checkbox"/> Frauengymnastik | |

SEPA Lastschrift Mandat

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

Zahlungsweise

☐ 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

Nadine Gansemer
Hansena-Weg 9
66333 Geislautern

nadine.gansemer@turnverein-geislautern.de

Turnverein 1891 Geislautern e.V.

Mitgliederverwaltung

Mona Männel
Ehrengrundstr. 5
66333 Wehrden

mitgliederverwaltung@turnverein-geislautern.de

DE 46ZZZ00000592393

Gläubiger-Identifikationsnummer

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