

# TSG – Aufnahme-Antrag

Turnerschaft Großburgwedel e.V.  
 Hannoversche Str. 51  
 30938 Burgwedel

Mitglieds-Nr. / Mandatsreferenz:  
 wird von der TSG ausgefüllt

Bitte leserlich (in **Druckbuchstaben**) schreiben!

Name		Geburtsdatum	
Vorname		Männlich <input type="checkbox"/>	Weiblich <input type="checkbox"/>
Straße/Hausnummer			
PLZ	Ort		
Telefon (privat)	Handy	Telefon (geschäftlich)	
E-Mail			
Abteilung/en (Sportangebot/e)		Eintrittsdatum	
Ich bin Schüler(in) <input type="checkbox"/>	Ich bin Auszubildende(r) <input type="checkbox"/>	Ich bin Student(in) <input type="checkbox"/>	Ich habe eine Verordnung <input type="checkbox"/>
Ich habe einen Beh. Ausw. <input type="checkbox"/>			
Bitte Nachweis beifügen		Nachweis gültig bis: wird von der TSG ausgefüllt	

Ich habe Interesse an einer Mitarbeit in der TSG (zutreffendes bitte ankreuzen)		
<input type="checkbox"/> Für Organisatorisches (z.B. Abteilungsleitung)	<input type="checkbox"/> Als Betreuer/in	<input type="checkbox"/> Nein, aber bei Bedarf helfe ich gerne.

### Lastschriftzugsermächtigung <sup>1</sup> / SEPA – Lastschrift-Mandat <sup>1</sup>

Name (wenn abweichend vom Mitglieds-Namen)

---

IBAN

D	E										
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft in der Turnerschaft Großburgwedel e.V., die nach Annahme durch den Vorstand von der Geschäftsstelle bestätigt wird. Die von der Mitgliederversammlung festgesetzten Beiträge werden halbjährlich von meinem Konto abgebucht.

Mir ist bekannt, dass meine Mitgliedschaft auf den allgemeinen Beitrag umgestellt wird, wenn ich das 18. Lebensjahr vollendet habe bzw. der nachgewiesene Zeitraum für eine ermäßigte Mitgliedschaft abgelaufen ist.

**Datenschutz:** Das Mitglied erklärt sich einverstanden, dass im Rahmen von Vereinsveranstaltungen **Fotos** von ihm gemacht werden und willigt hiermit in die Veröffentlichung dieser Aufnahmen in der Vereinszeitschrift "Kontakter" u./od. auf der Homepage der TSG ein. Diese Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

**JA**  
 Hier Ankreuzen

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift <sup>2</sup> \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Mitgliedsbeiträge werden gemäß Satzung per SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen.  
<sup>2</sup> Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten.