

## **Beitrittserklärung**

\* Name : \_\_\_\_\_ \* Vorname : \_\_\_\_\_

\* Geschlecht: m(ännlich) ; w(eiblich) ; d(ivers)

\* 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"/> Totalbodyworkout        |
| 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          | 49 <input type="checkbox"/> Mobility                |
| 33 <input type="checkbox"/> Kraft und Kräftigung   | 50 <input type="checkbox"/> Badminton               |
| 36 <input type="checkbox"/> Walking                | 60 <input type="checkbox"/> Tai Chi                 |
| 39 <input type="checkbox"/> Flexi-Bar-Gymnastik    | 61 <input type="checkbox"/> Entspannt in die Woche  |
| 40 <input type="checkbox"/> Bauch, Beine, Po       | 62 <input type="checkbox"/> Yoga                    |
| 41 <input type="checkbox"/> Pilates                | 70 <input type="checkbox"/> Entspannung in Bewegung |
| 42 <input type="checkbox"/> fit mit Gymnastik      | 80 <input type="checkbox"/> Wandern                 |
|  | 90 <input type="checkbox"/> Parkour                 |

**Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des DSGVO, 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

**Zahlart:** halbjährlich

Einzugsdaten: **01.04. – für Zeitraum Januar - Juni**  
**01.10. – für Zeitraum Juli – Dezember**

Halbjahresbeiträge:

Kinder und Jugendliche	30€
Erwachsene	48€
Familien	99€

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