



# TLG Weitmar 09

Turn- und Leichtathletikgemeinschaft e.V.

([www.tlg-weitmar-09.de](http://www.tlg-weitmar-09.de))

Geschäftsstelle: Wolfgang Mann, Natorpstr. 53, 44795 Bochum Tel. 0234/473347 Fax 0234/461626 eMail: wolfgang.josef.mann@web.de

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TLG Weitmar 09 e.V. und erkenne die Vereinssatzung/Ordnungen an. Diese liegen zur Einsicht in der Geschäftsstelle aus. Ich bin damit einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft angegebenen persönlichen Daten - im Sinne des DSGVO - maschinell verarbeitet werden. Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich auch, für die Beiträge des minderjährigen Mitgliedes bei Verzug oder dessen Unvermögen aufzukommen. Der Verein bekennt sich zur freiheitlich demokratischen Grundordnung und tritt verfassungs- und fremdenfeindlichen Bestrebungen entschieden entgegen.

**Bitte in Großbuchstaben ausfüllen:**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Wieviele zu Ihrem Haushalt zählenden Personen sind bereits Mitglied in der TLG Weitmar 09:  
(ab vier Familienmitgliedern ist das jüngste Mitglied beitragsfrei)

(Anzahl)

### Nur für das Eltern-Kind-Turnen:

Name des Elternteils: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Will der Elternteil auch in anderen Gruppen aktiv sein?

Bitte ankreuzen

(ja)

(nein)\*

\* Bei **NEIN** zahlt der Elternteil als Kindbegleitung nur die Höhe des passiven Beitrags

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum / Unterschrift (bei Kindern und Jugendlichen Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten)

### Bankverbindung: **Bitte in Großbuchstaben ausfüllen:**

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie, bis auf schriftlichen Widerruf, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen, aufgrund der hier beantragten Mitgliedschaft in der TLG Weitmar 09 e.V., bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift abzubuchen.

Institut:  
(Name, Ort) \_\_\_\_\_

Kontoinhaber:  
(Name, Vorname) \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Konto-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Auf eingehende Lastschriften werden Teileinlösungen nicht vorgenommen.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum / Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber/s/in

**Bitte geben Sie den ausgefüllten Aufnahmeantrag an Ihre/n Übungsleiter/in zurück**

**bitte wenden >**

### Vom Verein auszufüllen:

Übungsleiter/in: \_\_\_\_\_

Gruppen-Nr. \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_