



TGS Vorwärts 1874 e.V.
Frankfurt am Main

www.vorwaerts-frankfurt.de

Rebstöcker Weg 17, 60489 Frankfurt/Main
Postanschrift: Postfach 94 02 87, 60460 Frankfurt/Main
Tel.: 069 785527, Fax: 069 78800696
E-Mail: tgs@vorwaerts-frankfurt.de

Antrag zur Aufnahme / Änderung einer Mitgliedschaft:

Neuanmeldung Änderungsmitteilung ab Datum:

Einzelmitgliedschaft / Familienmitgliedschaft:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> aktive/r Sportler/in ab 18 Jahre | <input type="checkbox"/> Ehepaar <i>ohne Kinder</i> |
| <input type="checkbox"/> Kinder/Jugendliche/r | <input type="checkbox"/> vertraglich geregelte Lebensgemeinschaft <i>ohne Kinder</i> |
| <input type="checkbox"/> Rentner/in | <input type="checkbox"/> Familie <i>inkl. aller Kinder bis einschl. 17 Jahre</i> |
| <input type="checkbox"/> Sportler/in mit Behinderung | <input type="checkbox"/> Alleinerziehende/r <i>inkl. aller Kinder bis einschl. 17 Jahre</i> |
| <input type="checkbox"/> passives Mitglied | |

Einzelmitglied / Hauptsächliches Familienmitglied:

| | | | |
|---|---|------------------|---|
| Nachname: | <input type="text" value="Click or tap here to enter text."/> | Telefon: | <input type="text" value="Click or tap here to enter text."/> |
| Vorname: | <input type="text" value="Click or tap here to enter text."/> | Handy: | <input type="text" value="Click or tap here to enter text."/> |
| Straße / Hausnr.: | <input type="text" value="Click or tap here to enter text."/> | E-Mail: | <input type="text" value="Click or tap here to enter text."/> |
| PLZ / Ort: | <input type="text" value="Click or tap here to enter text."/> | Geburtsdatum: | <input type="text" value="Click or tap here to enter text."/> |
| <input type="checkbox"/> männlich (m) <input type="checkbox"/> weiblich (w) <input type="checkbox"/> divers (d) | | Mitgliedsnummer: | <i>Wird vom Verein ausgefüllt.</i> |

Sportart(en):

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aikido (Ai) | <input type="checkbox"/> Badminton (Ba) | <input type="checkbox"/> Cricket (Cr) |
| <input type="checkbox"/> Dart (Da) | <input type="checkbox"/> Die Goldene Elf (11) | <input type="checkbox"/> Eiskunstlauf (EK) |
| <input type="checkbox"/> Gymnastik u. Turnen (GT) | <input type="checkbox"/> Herzsportgruppe (He) | <input type="checkbox"/> Hockey (Ho) |
| <input type="checkbox"/> Laufftreff (La) | <input type="checkbox"/> Pickleball (Pi) | <input type="checkbox"/> Rollhockey (RH) |
| <input type="checkbox"/> Rollkunstlauf (RK) | <input type="checkbox"/> Tennis (Te) | <input type="checkbox"/> Tischtennis (Ti) |
| <input type="checkbox"/> Trampolin (Tr) | <input type="checkbox"/> Volleyball (Vo) | <input type="checkbox"/> Yoga (Yo) |

Bei minderjährigen Mitgliedern:

Ich als der/die gesetzliche Vertreter/in genehmige hiermit den Antrag für mein Kind und übernehme bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines Kindes gegenüber dem Verein. Ich bin damit einverstanden, dass der Verein Mitteilungen, Bekanntmachungen und Informationen an meine E-Mail-Adresse übermittelt.

| | | | |
|-------------------|---|----------|---|
| Nachname: | <input type="text" value="Click or tap here to enter text."/> | Telefon: | <input type="text" value="Click or tap here to enter text."/> |
| Vorname: | <input type="text" value="Click or tap here to enter text."/> | Handy: | <input type="text" value="Click or tap here to enter text."/> |
| Straße / Hausnr.: | <input type="text" value="Click or tap here to enter text."/> | E-Mail: | <input type="text" value="Click or tap here to enter text."/> |
| PLZ / Ort: | <input type="text" value="Click or tap here to enter text."/> | | |

Der Verein gewährt Beitragsermäßigungen für / unterstützt:

- Schüler/in Student/in Azubi, FSJ/BFD Frankfurt Pass Inhaber/in Rentner/in *Zutreffendes bitte ankreuzen.*

Die Ermäßigung wird nur bis zum 25. Lebensjahr des/r Antragstellers/in gewährt. Ich beantrage eine Beitragsermäßigung. Einen entsprechenden aktuellen Nachweis füge ich diesem Antrag bei. (Siehe auch Beitragsordnung.)



TGS Vorwärts 1874 e.V.
Frankfurt am Main

www.vorwaerts-frankfurt.de

Rebstöcker Weg 17, 60489 Frankfurt/Main
Postanschrift: Postfach 94 02 87, 60460 Frankfurt/Main
Tel.: 069 785527, Fax: 069 78800696
E-Mail: tgs@vorwaerts-frankfurt.de

Bei Familienmitgliedschaft auszufüllen / Weitere Familienmitglieder:

| Name des/r Ehegatten/in / Partners/in / Kindes: | Geburtsdatum: | m / w / d: | Sportart(en): <i>Bitte Abk. verwenden.</i> |
|---|----------------------------------|----------------------------------|---|
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |

Sportart(en): Aikido (Ai), Badminton (Ba), Cricket (Cr), Dart (Da), Die Goldene Elf (11), Eiskunstlauf (EK), Gymnastik u. Turnen (GT), Herzsportgruppe (He), Hockey (Ho), Lauftreff (La), Pickleball (Pi), Rollhockey (RH), Rollkunstlauf (RK), Tennis (Te), Tischtennis (Ti), Trampolin (Tr), Volleyball (Vo), Yoga (Yo).

SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift:

Gläubiger Identifikationsnummer: DE04TGS00000459677

Hiermit ermächtige ich die Turngesellschaft Vorwärts von 1874 e.V. Frankfurt von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TGS auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Zahlungsweise: vierteljährlich halbjährlich jährlich

Name des/r Kontoinhabers/in: Click or tap here to enter text.

IBAN: Click or tap here to enter text.

SWIFT-BIC: Click or tap here to enter text.

SEPA-Mandatsnummer: *Wird vom Verein ausgefüllt.*

Ort, Datum: Click or tap here to enter text.

Unterschrift des/r
Kontoinhabers/in:

Willenserklärung:

Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von drei Monaten jeweils zum 30.06. oder 31.12. eines Jahres schriftlich gekündigt werden. Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an:

1. Die Satzung, die Datenschutzrichtlinie des Vereins, die Vereinsordnungen und -richtlinien, die Hausordnungen der Sportstätten,
2. die Beitragsordnung des Vereins und die gültigen Beitragsätze.

Ort, Datum: Click or tap here to enter text.

Unterschrift des/r
Antragstellers/in:

Bei Minderjährigen die Unterschrift des/r gesetzlichen Vertreters/in.

Interne Vermerke:

Eingangsdatum: *Wird vom Verein ausgefüllt.*

Bearbeitet von:

Wird vom Verein ausgefüllt.