

TURNGESELLSCHAFT 1886 / 54 MAINZ-KASTEL E.V.

Geschäftsadresse: Uwe Schramm, Am Königsfloß 28,
55252 Mainz-Kastel, Tel. 06134 / 63068
E-Mail: tgk@tg-kastel.de
Bank: Mainzer Volksbank eG, BIC: MVBMD55XXX,
IBAN: DE42551900000023701014, Gläubiger-ID: DE53TGK00000574710



AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in die **Turngesellschaft 1886/54 Mainz-Kastel e.V.** ab _____

als Jugendlicher bis 18 Jahre als Erwachsener

für die Sportart: Turnen/Gymnastik Eltern- und Kindturnen
 Handball Wandern

Name: _____ Vorname: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Straße/Hausnummer: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

männlich: weiblich: div.:

E-Mail (für Empfang der Vereinsnachrichten):

Datum: _____ Unterschrift: _____
(eigenhändige Unterschrift,
bei Jugendlichen gesetzl. Vertreter)

Nutzung von Bildrechten:

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass Fotos, die bei Vereins-
/Sportveranstaltungen von mir/uns/meinen Kindern gemacht werden, für

Dieses Formular bitte ausdrucken, ausfüllen und mit Originalunterschriften an Ihren Ansprechpartner im Verein

Presse, Newsletter, Vereinspublikationen und den Internetauftritt genutzt werden dürfen. Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden.

Datum: _____ Unterschrift: _____
(eigenhändige Unterschrift, bei Jugendlichen gesetzl. Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Turngesellschaft 1886/54 Mainz-Kastel e.V. bis auf Widerruf, den Beitrag für die Mitgliedschaft ½ jährlich einzuziehen und das Konto

beim Geldinstitut: _____

und der IBAN: _____

zu belasten.

Sollte das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweisen, besteht für das Geldinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift. Die Mitgliedsbeiträge werden halbjährlich zum 10.04. und 10.10. eingezogen. Die Gläubiger-ID der TG Kastel lautet: **DE53TGK00000574710**

Kontoinhaber: _____

Nachname, Vorname: _____

Ort/ Datum _____
(eigenhändige Unterschrift)

1. Aufnahmebeschluss des Vorstandes vom: _____
2. Mitgliedsnummer: _____
3. Mandatsreferenz: _____
4. Aufnahmebestätigung mit Satzung an Mitglied: _____
5. An Kassenwart: _____