



# Troisdorfer Leichtathletik Gemeinschaft 1966 e.V.

Taubengasse 203, 53840 Troisdorf

Telefon/Fax: 02241- 7 33 70

Internet: www.troisdorfer-lg.de

E-Mail: mitgliederverwaltung@troisdorfer-lg.de

## AUFNAHMEANTRAG

(bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

<b>Name</b>	<b>Vorname</b>	<b>Geburtsdatum</b>
-------------	----------------	---------------------

männlich: <input type="checkbox"/>	weiblich: <input type="checkbox"/>	<b>Telefon</b>	<b>eMail</b>
------------------------------------	------------------------------------	----------------	--------------

<b>Postleitzahl</b>	<b>Wohnort</b>	<b>Straße / Hausnummer</b>
---------------------	----------------	----------------------------

<b>Abteilung</b>	<b>Übungsleiter</b>	Weitere Familienmitglieder, die ich hiermit anmelde / bzw. die schon angemeldet sind:
------------------	---------------------	---

### Beitragsätze/ -erhebung (zutreffendes bitte ankreuzen)

Zahlung	jährlich	halbjährlich
<input type="checkbox"/> Kinder/ Jugendliche (vollendetes 18 Lebensjahr)	60,00 €	31,50 €
<input type="checkbox"/> Erwachsene	92,00 €	48,00 €
<input type="checkbox"/> Familien (mindestens 3 Personen)	184,00 €	96,00 €
<input type="checkbox"/> Inaktive (auf Antrag)	60,00 €	31,50 €
<input type="checkbox"/> Mutter und Kind-Turnen (nur Abt. TSV)	92,00 €	48,00 €

NAME	Mitgliedsnr. / Geb.-datum

### Zahlungsweise

(wenn nichts angekreuzt, erfolgt jährliche Abbuchung)

Abbuchung zum 1.4. des Jahres  
**(jährliche Zahlung)**  
(1.1 bis 31.12)

Abbuchungen zum 1.04. und 1.10. des Jahres  
**(halbjährliche Zahlung)**  
(1.1. bis 30.06. und 01.07. bis 31.12.)

**Anmerkungen:** Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur durch schriftliche Erklärung, an o.a. Adresse, zum **30.06 bzw. 31.12 eines Jahres, mit einer Frist von 6 Wochen erfolgen**. Mit der Speicherung meiner Daten für Zwecke der Vereinsverwaltung bin ich einverstanden. Mit nachfolgender Unterschrift erkenne ich die Satzung und Beitragsordnung der TLG in der jeweils gültigen Fassung an.

<b>Ort</b>	<b>Datum</b>	<b>Unterschrift (ggf. des/der Erziehungsberechtigten)</b>
------------	--------------	---

### Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Troisdorfer Leichtathletik Gemeinschaft 1966 e.V. widerruflich, die von mir (ggf. als Erziehungsberechtigter für o.a. Person) zu entrichtenden Beiträge zu den genannten Terminen im Lastenzugsverfahren von meinem Girokonto einzuziehen. Der Erstbeitrag (anteiliger Betrag des Halb- oder Jahresbeitrages) kann zu einem anderen Termin eingezogen werden. Über Änderungen meiner Kontoverbindung werde ich den Verein unmittelbar informieren. Sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen oder sich die Kontonummer oder Bankverbindung geändert haben, ohne dass ich die TLG über die Änderung schriftlich und rechtzeitig informiert habe, übernehme ich die entstehenden Kosten der Rücklastschrift.

<b>Name des Kontoinhabers (bzw. des Bevollmächtigten)</b>		
<b>Bank</b>	<b>Bankleitzahl</b>	<b>Kontonummer</b>
<b>Datum</b>	<b>Unterschrift des Kontoinhabers bzw. des Bevollmächtigten</b>	

Bearbeitungsvermerke EDV:

Daten erfasst:

Einmalbeitrag:

Einzug am: