



## Beitrittserklärung ( Neuantrag Änderung )

Ja, ich möchte ab dem \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ in folgenden Gruppen des TVZ aktiv werden

Geschlecht :  männlich /  weiblich

(bitte ankreuzen)

1) Vorname: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

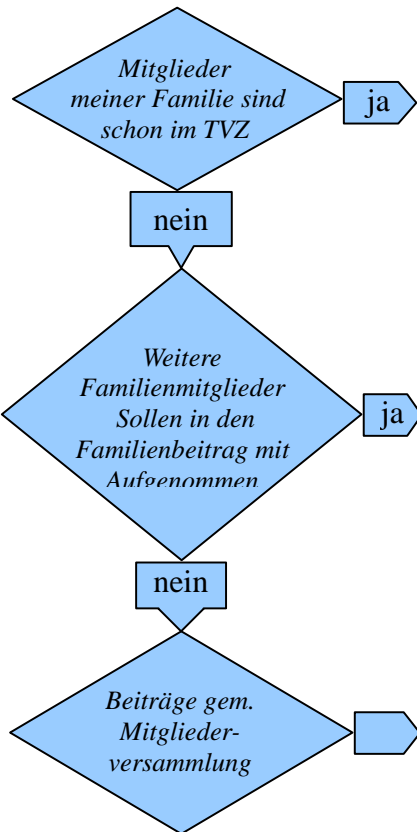
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_; Tel.:\*) \_\_\_\_\_

\*)E-mail Adresse: \_\_\_\_\_

\*)Konfektionsgröße: xS, S, M, L, XL, XXL,

\*)Fähigkeiten (Beruf; Hobby): \_\_\_\_\_

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Aerobic (ae)              | <input type="checkbox"/> Skigymnastik (sk)        |
| <input type="checkbox"/> Badminton (ba)            | <input type="checkbox"/> Triathlon/Lauftreff (tr) |
| <input type="checkbox"/> Bauch-Beine-Po (bp)       | <input type="checkbox"/> Turnen ab 50 (se)        |
| <input type="checkbox"/> Chi Moving (CM)           | <input type="checkbox"/> Turnen Eltern Kind (mu)  |
| <input type="checkbox"/> Fitness-Gymnastik(fi)     | <input type="checkbox"/> Turnen (ki)              |
| <input type="checkbox"/> Fördern-Gesamtverein (gs) | <input type="checkbox"/> Volleyball (vo)          |
| <input type="checkbox"/> Jedermannsport (je)       | <input type="checkbox"/> Wandern (wa)             |
| <input type="checkbox"/> Koronarsport (ko)         | <input type="checkbox"/> Wassergymnastik (W2)     |
| <input type="checkbox"/> Leichtathletik (le)       | <input type="checkbox"/> Wirbel- Rückenschule(rs) |
| <input type="checkbox"/> Passiv im Verein (XY)     | <input type="checkbox"/> Yoga (yo)                |
| <input type="checkbox"/> Prellball (pr)            | _____   |
| <input type="checkbox"/> _____                     | _____   |
| <input type="checkbox"/> _____                     | _____   |
| <input type="checkbox"/> _____                     | _____   |



Angabe zu einer bereits bestehenden Mitgliedschaft in der Familie  
(bitte den Zahler angeben)

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

2) Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ aktiv in Gruppe (Kürzel eintragen) : \_\_\_\_\_  
Konfektionsgröße xS, S, M, L, XL, XXL Fähigkeiten (Beruf, Hobby) : \_\_\_\_\_

3) Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ aktiv in Gruppe (Kürzel eintragen) : \_\_\_\_\_  
Konfektionsgröße xS, S, M, L, XL, XXL Fähigkeiten (Beruf, Hobby) : \_\_\_\_\_

4) Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ aktiv in Gruppe (Kürzel eintragen) : \_\_\_\_\_  
Konfektionsgröße xS, S, M, L, XL, XXL Fähigkeiten (Beruf, Hobby) : \_\_\_\_\_

- 4,50€ mtl Kinder** (bis zum vollendetem 13. Lebensjahr) + **Jugendliche passiv im Verein**
- 6,25€ mtl Jugendliche** (vom 14. Lebensjahr bis zum vollendetem 18. Lebensjahr)
- 12,50€ mtl Erwachsene Mitglieder**
- 8,50€ mtl Erwachsene über 65 J., Koronarsport + Erwachsene passiv im Verein**
- 25,00€ mtl Familienbeitrag** (alle Mitglieder einer Familie können Sport treiben)
- 3,00€ mtl (Mindestbeitrag) fördernde Mitglieder oder**
- \_\_\_\_\_ € mtl beliebiger Förderbeitrag**
- 6,00€ mtl fördernde Familien** (wenn kein Mitglied einer Familie Sport treibt)

Die Satzung des Vereins ist im Internet (<http://www.tv-zeilhard.de/tvzeilhard/media/Informationen/2011/Satzung-Originaltext-veroeffentlicht.pdf>) oder in der Turnhalle Walter-Kolb-Str. 8, 64354 Reinheim einsehbar.

**Der Mitgliedsbeitrag wird halbjährlich erhoben.**

**Der Mitgliedsbeitrag kann durch Arbeitsstunden auf bis zu 0,00 € reduziert werden.**

Nähere Regelungen hierzu, siehe unter <http://www.tv-zeilhard.de/tvzeilhard/pages/der-verein/arbeitsstunden.php>

Datum	Unterschrift des Antragstellers
	(Bei Jugendmitgliedern, die des Erziehungsberechtigten)

### Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den TVZ widerruflich den Mitgliedsbeitrag einzuziehen.

Name d. Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Bankname: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

\*) = freiwillige Angaben werden genutzt um z.B. Helferhemden zu bestellen, bei Arbeitsstundeneinsätzen oder anderen Fragen evtl. Fachleute ansprechen zu können,..... Alle Angaben werden nur vereinsintern oder zur Beitragsabrechnung benutzt.

**Bitte bei der Mitglieder-  
verwaltung des TVZ abgeben → Petra Jovchev, Walter-Kolb-Str. 6, 64354 ReinheimZeilhard (bevorzugt) oder beim Übungsleiter**