



Turn- und Sportgemeinde Tübingen 1845 e.V.

Anmeldeformular

für folgende/s Angebot/e bei der TSG Tübingen e.V.

(Angebot bitte ankreuzen **X**)

* Erforderliche Angabe

	<input type="radio"/> Cross-Sport ¹ (Bei Anmeldung erfolgt automatisch die TSG-Mitgliedschaft)	<input type="radio"/> Sport.Spaß.Gesundheit. ²
Angebot Nr. (lt. aktuellem Stundenplan)	*	*
Kursbezeichnung	*	*
Wochentag	*	
Uhrzeit	*	
Sporthalle	*	*
Kündigung	s. Beitragsordnung auf der Homepage (www.tsg-tuebingen.de)	

1. Angaben zur Person, die am Angebot teilnimmt (bitte in **DRUCKBUCHSTABEN**)

TSG-Mitglied? ja nein
 männlich weiblich divers

.....
Vorname, Zuname

.....
Geburtsdatum

.....
PLZ, Wohnort

.....
Straße, Haus-Nr.

.....
Bei Minderjährigen Vorname, Zuname des/der Erziehungsberechtigten

.....
Telefon-Nr., Handy-Nr.

.....
E-Mail-Adresse*

* Die Übermittlung aktueller Informationen durch den digitalen TSG-Newsletter ist gewünscht? ja nein

2. Wie wurden Sie auf das Angebot aufmerksam? (bitte ankreuzen **X**)

Freunde Werbung (z.B. Flyer, Plakat)
 Internet / TSG-Homepage TSG-Mitglieder



Turn- und Sportgemeinde Tübingen 1845 e.V.

3. Information + Datenschutz (bitte unterschreiben)

Die Informationen zu den Beitragssätzen und weitere Hinweise zur Mitgliedschaft habe ich zur Kenntnis genommen. Ich bin mit der Datenverarbeitung zum Zwecke der Mitgliederverwaltung einverstanden. Das Informationsblatt zur Erhebung von personenbezogenen Daten gemäß Art. 13 DS-GVO habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen des/der Erziehungsberechtigten)

4. Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (Gläubiger-ID-Nummer: DE93ZZZ00000428490)

Erklärung zum SEPA-Lastschriftverfahren: „Hiermit ermächtige ich die TSG Tübingen 1845 e.V., die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit von meinem nachstehenden Konto abzubuchen¹. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSG Tübingen 1845 e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.“

.....
Vorname, Zuname des/der Kontoinhabers/in

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen des/der Erziehungsberechtigten)

IBAN: DE _____

.....
Bank

.....
BIC

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt **(falls abweichend vom/von der Kontoinhaber/in)** für die Anmeldung zum ausgewählten Angebot von folgender Person:

.....
Vorname, Zuname

.....
Geburtsdatum

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/der Kontoinhabers/in

¹ **Cross-Sport:** Einzugstermin: zum 25. des jeweiligen Monats.

² **Sport.Spaß.Gesundheit:** Der fällige Betrag wird zu folgenden Terminen abgebucht: Trimester: 01.03.; 2. Trimester: 01.07.; 3. Trimester: 01.11; Sommerkurse: 01.10. (fällt der Fälligkeitstag nicht auf einen Werktag, erfolgt der Einzug am darauffolgenden Werktag)