Wedeler Turn- und Sportverein e. V.
DAS SPORTHERZ DER STADT
Hier ist Bewegung drin.

Änderungsmitteilung

*Pflichtfelder

Name* | Vorname*

□ Eintritt

Ich/Mein Kind möchte ab dem _____ in die folgende Abteilung **neu** eintreten:

SPORTANGEBOT

- □ **Aikido**
- □ **Badminton**
- □ **Ballett**
- □ **Boxen**
- □ **Einradfahren**
- □ **Fördermitgliedschaft** Bitte das gesonderte Formular nutzen
- □ **Fußball**
- □ **Handball**
- □ **Judo**
  - □ Abteilungsbeitrag
  - □ Sonntags-Judo
- □ **Karate**
- □ **Klettern**
- □ **Leichtathletik**
- □ **Musik** Nach Rücksprache mit der Abteilung
- □ **Pickleball**
- □ **Reha-Sport** Bitte das Reha-Formular nutzen
- □ **Rollsport**
  - □ Kinder/Jugendliche
  - □ Erwachsene
  - □ Hobbygruppe
  - □ mit Leihrollschuhen
- □ **Ringen** Kinder- und Jugendsport
- □ **Schwimmen**
  - □ Unterstützung
  - □ Allgemeiner Beitrag
  - □ Nachwuchsgruppe
  - □ Talentförderung
  - □ Leistungsgruppe
- □ **starkGesund³**
  - □ Bronze
  - □ Silber
  - □ Gold
- □ **Stage-Heroes**
- □ **Tanz-Kids**
- □ **Tischtennis**
- □ **Triathlon**
  - □ Unterstützung
  - □ aktiv
- □ **Turn-Jugend**
  - □ Basis
  - □ Wettkampforientiertes Gerätturnen
  - □ Eltern-Kind-Begleitung
    - □ Eltern selbst aktiv
- □ **Volleyball**
- □ **Inklusionssport**
- □ **Gesamtverein**

□ Austritt

Ab dem _____ möchte ich/mein Kind aus folgender Abteilung austreten: _____

□ Adress-/Namensänderungen

Name | Vorname

Straße und Hausnummer* | PLZ und Wohnort*

Telefon | E-Mail (bei Minderjährigen von Erziehungsberechtigten) *

Nachlässe
Bescheinigung muss beigefügt werden

□ Schüler:in/Student:in □ FSJ/BFDler:in □ Azubi □ Stadtpass-Inhaber:in □ BuT (Bildungs- und Teilhabepaket)

Datum, Unterschrift* (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

IBAN
D E

Gewünschter Zahlungsrhythmus □ **monatlich** □ **vierteljährlich** □ **halbjährlich** □ **jährlich**

sonstige Zahlungswege +1,50 € mtl.

Kontoinhaber:in | Mandat für (Vorname, Nachname)

Straße und Hausnummer* | PLZ und Wohnort*

E-Mail-Adresse | Datum, Unterschrift des/der Kontoinhaber:in*

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52ZZZ00000573370
Die Mandatsreferenz wird mit der Aufnahmebestätigung mitgeteilt. Ich ermächtige den Wedeler TSV e. V. widerruflich, Zahlungen gemäß Beitragsordnung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Wedeler TSV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Stand: 01.06.2025