



Änderungsmitteilung

*Pflichtfelder

Name*

Vorname*

☐ Eintritt

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

SPORTANGEBOT

☐ **Badminton**

☐ **Ballett**

☐ **Boxen**

☐ **Einradfahren**

☐ **Fördermitgliedschaft**

Bitte das gesonderte Formular nutzen

☐ **Fußball**

☐ **Handball**

☐ **Judo**

☐ Abteilungsbeitrag
☐ Sonntags-Judo

☐ **Karate**

☐ **Klettern**

☐ Einmal wöchentlich
☐ Zweimal wöchentlich

☐ **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 beigelegt 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: 01.02.2026

