



Postfach 27
55284 Wörrstadt
(Telefon: 06732/8519)

Anmeldung

Antrag auf Mitgliedschaft

Aktives Mitglied
Passives Mitglied
(Gewünschtes bitte ankreuzen)

Name

Datum

Vorname

Beruf

Geburtsdatum

Straße

E-Mail

PLZ

Wohnort

Telefon

Ich wünsche die Abbuchung von folgendem Konto:

DE

IBAN

BIC

Kontoinhaber (nur, wenn mit Antragsteller nicht identisch)

Nach Bestätigung der Mitgliedschaft durch den TCW erhalte ich eine Ausführung der Vereinssatzung, die ich anerkenne. Eine Kündigung der Mitgliedschaft muss bis zum 15. Dezember des Vorjahres erfolgen.

Für die Mitgliedsbeiträge erteile ich dem TCW ein SEPA-Lastschriftmandat. Der Einzug erfolgt jeweils in der Zeit vom 1. – 15. April eines Jahres.

Die Bedingungen des Lastschriftverfahrens erkenne ich an.

Beiträge für aktive Mitglieder

Erwachsene (ab 18 Jahre) :145,00 €

Jugendliche

6 – 14 Jahre: **40,00 €**
15 -18 Jahre: **60,00 €**

Staffelung für Angehörige

2. Familienangehöriger 85% vom betreffenden Ausgangsbetrag
3. Familienangehöriger 70% vom betreffenden Ausgangsbetrag
4. Familienangehöriger 55% vom betreffenden Ausgangsbetrag
ab 5. Familienangehöriger keine Beitragspflicht

Erwachsene in Schul-oder

Berufsausbildung: 72,50 €

Für das Eintrittsjahr beträgt der Beitrag für Erwachsene 50,00 € und für Jugendliche 20,00 € (gilt nicht bei Wiedereintritt)

Beiträge für passive Mitglieder: 50% des entsprechenden Beitrages der aktiven Mitglieder

Antragsteller

Kontoinhaber
(falls vom Antragsteller abweichend)

gesetzlicher Vertreter (bei Minderjährigen)