

GFTB DIE FILDERER

Gesellschaft zur Förderung von Tanzsport,
bodenständigen Brauchtums e.V., gegr. 1966

Geschäftsstelle:

Edelweißstr. 7
70771 Leinfelden-Echterdingen
E-Mail: info@filderer.de

Telefon: +49 177 3033796
Internet: www.die-filderer.de
Präsident: Nikolai Windhäuser



Vereinsheim:

Maybachstraße 15
70771 Leinfelden-Echterdingen

Mitgliedschaftsantrag

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

PLZ:

Ort:

Straße / Nr.:

Tel. / mobil:

E-Mail:

1. Vollmitgliedschaft (ab Vollendung des 18. Lebensjahres)

Ich möchte Vollmitglied werden und bin damit stimmberechtigt in der Mitgliederversammlung.

☐ JA

☐ NEIN

2. Außerordentliche Mitgliedschaft (Kinder und Jugendliche bis zum vollendeten 21. Lebensjahr, sowie in Schule, Studium oder Ausbildung)

Ich möchte außerordentliches Mitglied werden und bin damit nicht stimmberechtigt in der Mitgliederversammlung, auch wenn das 18. Lebensjahr bereits vollendet wurde.

☐ JA

☐ NEIN

Ich möchte in folgender Gruppe als Aktiver mitwirken (ohne Angabe erfolgt die Aufnahme als passives Mitglied):

Lila Minigarde		Gemischte Garde	
Rote Garde		Spielmannszug	
Grüne Garde		Kobolde vom Silbernen Mehlstaub	
Blaue Garde		Komitee (Organisation, Dekoration, Bewirtschaftung)	

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied der GFTB Die Filderer e.V. Ich anerkenne die Satzung des Vereins, sowie die Satzungen der Verbände und Organisationen, in denen der Verein selbst Mitglied ist. Die Satzung kann jederzeit auf der Homepage eingesehen und heruntergeladen werden.

Die erfassten personenbezogenen Daten werden nur zu Vereinszwecken verarbeitet.
Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit b) DSGVO.

Zum Antrag ist zusätzlich noch die Anlage GFTB_Die_Filderer_Einverständniserklärung_Fotos_Filme.docx auszufüllen und zu unterzeichnen.

Datum

Unterschrift Antragsteller/in, bzw. Erziehungsberechtigte/r



GFTB Die Filderer e.V.

Beitragsstaffel / Beitragszahlung

NAME:

VORNAME:

Beiträge Vollmitglieder (fällig zum 01.03. eines Jahres)		Mein Beitrag:
Mitglied:	70,00 €	☐
Ehegatte / Lebenspartner / Lebensgefährte:	50,00 €	☐

Beiträge Außerordentliche Mitglieder (fällig zum 02.01. eines Jahres)		Mein Beitrag:
Außerordentliches Mitglied: (Familien: siehe Familientarife)	50,00 €	☐
Ich bin O Schüler/-in O Student/-in O Auszubildende/-r (ab 21 Jahre ist ein jährlicher Nachweis erforderlich!)		

Beiträge Familientarife (fällig zum 01.03. eines Jahres)		
Jahresbeitrag der ganzen Familie, zzgl. Spartenbeiträge. Bitte zutreffende Konstellation ankreuzen.		
Konstellation	Familie mit einem ordentlichen Mitglied	Familie mit zwei Erwachsenen (ordentliches Mitglied + Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte)
ohne Kind	(Einzelbeitrag siehe oben)	120,00 € ☐
mit 1 Kind	120,00 € ☐	160,00 € ☐
mit 2 Kindern	140,00 € ☐	190,00 € ☐
mit 3 Kindern	150,00 € ☐	200,00 € ☐
jedes weitere Kind	0,00 €	0,00 €

Hinweis: Bei Neueintritt wird der Beitrag sofort fällig! Für jede Mahnung wird eine Mahngebühr von 10,00 € erhoben. Familientarife und Ermäßigungen werden nur gewährt, wenn die Voraussetzungen eindeutig vorliegen.

Spartenbeitrag (fällig mit dem Mitgliedsbeitrag):		Stand: Beitragsordnung, gültig ab 01.09.2026	
Garten*: 40,00 €	Spielmannszug: 10,00 €	Kobolde vom Silbernen Mehlstaub: 10,00 €	
Komitee: 0,00 €			
Ermäßigung der Spartenbeiträge bei mehreren Kindern derselben Familie:			
Konstellation	Garten	Kobolde	Spielmannszug
1. Kind	40,00 €	10,00 €	10,00 €
2. Kind	30,00 €	10,00 €	10,00 €
3. Kind	10,00 €	5,00 €	5,00 €
jedes weitere Kind	0,00 €	5,00 €	5,00 €
Die Ermäßigung gilt nur, soweit mehrere Kinder derselben Familie aktiv einer beitragspflichtigen Sparte angehören. Bei aktiver Teilnahme in mehreren Sparten kann je Sparte ein Spartenbeitrag erhoben werden. *Bei Garten zählt der Erwachsene Beitrag nur für aktive Tänzerinnen/Tänzer. Dies gilt nicht für Eltern.			

Abbuchungsermächtigung für das Lastschriftverfahren / Rechnungszahlung

☐ Ich erteile keine Abbuchungsermächtigung, sondern zahle innerhalb von 14 Tagen nach Rechnungserhalt.
Gemäß Beschluss in der OMV vom 23.04.2017 werden hierfür 10 € Bearbeitungsgebühr fällig.

☐ Ich erteile hiermit die widerrufliche Ermächtigung, den jährlich fällig werdenden Beitrag (incl. Zusatzbeitrag) bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos bei

der Kontoinhaber: _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Lastschriftrücklastgebühren gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

....., den.....
Ort Datum Unterschrift