

Aufnahmeantrag - Datenblatt



Vereins-Name: TuS Eintracht Bünde-Südlengern e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Nr.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geburtsdag: _____ Geb.-Ort: _____ Geb.-Land: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Festnetz: _____ Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum TuS Eintracht Bünde-Südlengern e.V. als Aktives Mitglied Passives Mitglied
Jahresbeitrag 62 € - Aktive Mitgliedschaft 31 € - Jugend Mitgliedschaft 46 € - Passive Mitgliedschaft

Die Vereinssatzungen sind mir bekannt.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des TuS Eintracht Bünde-Südlengern e.V. an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge. Mir ist bekannt, daß der Verein meine personenbezogenen Daten zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Aufgaben speichert, verarbeitet und an Dritte übermittelt. Rundschreiben und Einladungen kann mir der Verein an meine Anschrift oder per Email zusenden, die ich auch dann als ordnungsgemäß zugestellt anerkenne, wenn ich meiner Verpflichtung zur Änderungsanzeige der Anschrift oder Email-Adresse nicht nachgekommen bin.

Ich stimme der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print-, Tele- sowie elektronischen Medien zu.

Bei einem Wechsel zu einem anderen Verein, endet die Mitgliedschaft beim TuS Eintracht automatisch.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller	bei nicht-Volljährigkeit - Erziehungsberechtigter (als Erziehungsberechtigter des jugendlichen Antragstellers bin ich mit dem Eintritt einverstanden und bürge selbstschuldnerisch für entstehende Verbindlichkeiten)
------------	----------------------------	--

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Sportverein TuS Eintracht Bünde e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

(Name und Sitz des Kreditinstituts)

(BIC)

DE

(Kontoinhaber/in,)

(IBAN)

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.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE78ZZZ00000203429

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer)

Ort, Datum (Unterschrift des Kontoinhabers)
