



TURN- UND SPORTVEREIN FLEESTEDT

von 1911 e. V.

Geschäftsstelle: Kiefernweg 6, 21217 Seevetal

Telefon: 04105-4235, Fax: 04105-151709

E-Mail: info@tusfleestedt.de

Homepage: www.tusfleestedt.de

AUFNAHMEANTRAG (in Druckschrift ausfüllen)

Hiermit melde ich mich für die Dauer der folgenden Veranstaltung des TuS Fleestedt als Mitglied an:

Bezeichnung: _____

Sparte: _____

Beginn: _____

Ende: _____

Übungsleiter/in: _____

Einmaliger Mitgliedsbeitrag: _____ Euro

Name: _____

Vorname: _____ m w

Geburtsdatum: _____

Straße/Haus-Nr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Fax: _____

Der Beitrag wird lt. Vorstandsbeschluss im Voraus im Lastschriftverfahren erhoben. Die direkte Zahlung an den/die Übungsleiter/in ist möglich. Die Mitgliedschaft beginnt mit dem ersten und endet mit dem letzten Veranstaltungstermin. Einer besonderen Kündigung bedarf es nicht. Eine vorzeitige Kündigung ist mit einer Frist von mindestens 6 Wochen zum Ende eines Quartals möglich. Die Kündigung hat schriftlich an die Geschäftsstelle zu erfolgen.

Mit meiner Unterschrift auf diesem Aufnahmeantrag und der von mir eingegebenen Daten, bestätige ich, die Einwilligung in die Datenverarbeitung des Turn und Sportvereins Fleestedt v.1911 e.V. gelesen habe und diese akzeptiere. Die aktuelle Fassung kann jederzeit unter www.tusfleestedt.de/images/DSGVO/Anlage_5_Einwilligung.pdf eingesehen werden.

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Turn- und Sportverein Fleestedt von 1911 e.V. Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweiligen aktuellen Fassung an. Die Informationspflichten lt. § 12-14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Die aktuelle Fassung kann jederzeit unter www.tusfleestedt.de/images/DSGVO/Rechte-der-betroffenen-Personen.pdf eingesehen werden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

(bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich)

Vorname, Name ges. Vertreter: _____ Unterschrift: _____

Anmeldebestätigung (vom Verein auszufüllen):

Anmeldung angenommen zum: _____ Beitrag erhoben am: _____

Bestätigung durch Geschäftsstelle (Stempel, Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat bitte auf der Rückseite erteilen!



SEPA-Lastschriftmandat für einmalige Zahlungen

Gläubiger-ID: DE35ZZZ00000536622

Mandatsreferenz: _____

(Ihre Mitgliedsnummer, wird vom Verein ausgefüllt)

Als Kontoinhaber ermächtige/n ich/wir den Turn- und Sportverein Fleestedt von 1911 e.V. widerruflich den geschuldeten Mitgliedsbeitrag für das umseitig aufgeführte Vereinsmitglied bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Turn- und Sportverein Fleestedt von 1911 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname des/der Kontoinhaber:

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Konto Nr.:

Bankleitzahl:

Kreditinstitut:

IBAN (22 Stellen)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

BIC (8 oder 11 Stellen)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Ort

Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber