

Aufnahmeantrag

TuS von 1913 Kachtenhausen e.V.



Ehlenbrucher Str 30 | 32791 Lage
 Telefon 05232 79166
 info@tus-kachtenhausen.de
 www.tus-kachtenhausen.de

Datum

Mitgliedsnummer

Gruppennummer

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Turn- und Sportverein von 1913 Kachtenhausen e.V.:

Abteilung:	<input type="checkbox"/> Turnen	<input type="checkbox"/> Fußball	<input type="checkbox"/> Badminton	<input type="checkbox"/> Volleyball	<input type="checkbox"/> Fitness
nur eine Nennung	<input type="checkbox"/> Tennis	<input type="checkbox"/> Reha	<input type="checkbox"/> Football	<input type="checkbox"/> Cheerleader	<input type="checkbox"/> Selbstverteidigung

Mitgliedsstatus: aktiv passiv Familie* Studio Kooperationspartner

*für jedes Familienmitglied muss ein eigener Aufnahmeantrag ausgefüllt werden

Angaben zur Person

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Vorname		Nachname	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Straße / Hausnummer		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		PLZ	Wohnort
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> div.	
Geburtsdatum		Geschlecht	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon (freiwillig)		Mobil (freiwillig)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail (freiwillig) <input type="text"/>			

Bei Minderjährigen: Name des/der Erziehungsberechtigten

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Nachname

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Abmeldungen aus dem Verein oder Fitness-Studio können nur schriftlich zum Quartalsende mit einer dreimonatigen Kündigungsfrist erfolgen. Ich damit einverstanden, dass die vorgenannten freiwilligen Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür zweckgebunden auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. Erstellung von Gruppenlisten) weitergegeben werden dürfen. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

X

Ort / Datum
 (bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

Unterschrift des Antragstellers

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubigeridentifikationsnummer: DE 32ZZZ00000430073 Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt und entspricht der Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Turn- und Sportverein von 1913 Kachtenhausen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turn- und Sportverein von 1913 Kachtenhausen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: wiederkehrende Zahlungen.

Vereinsbeitrag/Monat: ___ €	Einzug: <input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> 1/4-jährlich	<input type="checkbox"/> 1/2-jährlich	<input type="checkbox"/> jährlich
Fitnessbeitrag/Monat: ___ €	Einzug: <input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> 1/4-jährlich	<input type="checkbox"/> 1/2-jährlich	<input type="checkbox"/> jährlich
Sonderbeitrag/Monat: ___ €	Einzug: <input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> 1/4-jährlich	<input type="checkbox"/> 1/2-jährlich	<input type="checkbox"/> jährlich
Einmalzahlung: ___ €	Für: _____			

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kontoinhaber	Kreditinstitut
<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN	BIC

X

Ort / Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bei Barzahlungen oder Überweisungen wird eine Verwaltungsgebühr von 5,-€ pro Rechnung erhoben.
 Sparkasse Paderborn Detmold | IBAN: DE57 4765 0130 0083 0447 92 | WELADE3L XXX

Antrag entgegengenommen durch:

Datum: _____ Name: _____ Vermerk: _____ Unterschrift: _____