

Aufnahmeantrag für den TuS Eicklingen von 1910 e.V.

| Nachname | Vorname | Geb.datum | Nationalität | Sparte | aktiv/passiv |
|----------|---------|-----------|--------------|--------|--------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | | |
|-----------------------|-----|---------|
| Straße und Hausnummer | PLZ | Wohnort |
|-----------------------|-----|---------|

| | | |
|------------------|-----------|----------------|
| Telefon/Festnetz | Mobilfunk | E-Mail Adresse |
|------------------|-----------|----------------|

Beitragsätze für aktive Mitglieder:

- | | |
|--|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre | 4,50 € monatlich |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene bis 21 Jahre | 4,50 € monatlich |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene ab 21 Jahre | 5,20 € monatlich |
| <input type="checkbox"/> Familien (Eltern u. alle Kinder bis 18 Jahre) | 10,40 € monatlich |

Beitragsätze für passive Mitglieder über 50 Jahre:

- | | |
|--|------------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelbeitrag | 4,10 € monatlich |
| <input type="checkbox"/> Ehepaare | 7,70 € monatlich |

Mit Vollendung des 18. Lebensjahres endet die Mitgliedschaft im Familienbeitrag und der o.g. Einzelbeitrag ist zu zahlen. Dies ist der Geschäftsstelle, ebenso wie alle anderen Änderungen (Bankverbindung, Anschrift und Kontaktdaten) unverzüglich mitzuteilen!

Die Mitgliedschaft im TuS Eicklingen ist laut Vereinssatzung nur mit Erteilung einer Lastschrift möglich.

Die Satzung ist in der Geschäftsstelle oder auf der Homepage des Vereins erhältlich.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung an.

| | | |
|-----|-------|--|
| Ort | Datum | Unterschrift <small>(Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)</small> |
|-----|-------|--|

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73ZZZ00000218457 Mandatsreferenz: *(wird separat mitgeteilt)*

Ich ermächtige den TuS Eicklingen, fällige Beiträge mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

- | | | |
|-------------|---|---|
| Ich wünsche | <input type="checkbox"/> jährliche | Abbuchung bis zum 01.06. |
| | <input type="checkbox"/> halbjährliche | Abbuchung bis zum 01.03. / 01.09. |
| | <input type="checkbox"/> vierteljährliche | Abbuchung bis zum 01.03. / 01.06. / 01.09. / 01.12. |

IBAN

| | |
|--------------|--------------------------------|
| Kontoinhaber | Unterschrift des Kontoinhabers |
|--------------|--------------------------------|

Datenschutzerklärung

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gemäß der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Das Merkblatt über diesbezügliche Informationspflichten, erhältlich in der Geschäftsstelle oder auf der Homepage des Vereins, habe ich gelesen.

| | | |
|-----|-------|--|
| Ort | Datum | Unterschrift <small>(Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)</small> |
|-----|-------|--|