

Turn- und Spielvereinigung Drevenack 1968 e.V.

Hünxer Straße 17
46569 Hünxe



Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zu folgenden Abteilungen
der TuS Drevenack (* Pflichtangaben)

Mandatsreferenz-Nr. _____

(bitte nicht ausfüllen)

Name: * _____

weiblich

männlich

Vorname: * _____

Geb.-Datum: * _____

Straße: * _____

PLZ/Ort: * _____

Telefon: _____

E-Mail : _____

Erwachsener / Jugendlicher Aktiv / Passiv

Abteilungen:	
<input type="checkbox"/>	Fußball
<input type="checkbox"/>	TLT - Turnen/Fitness/ Gesundheitssport
<input type="checkbox"/>	TLT - Badminton
<input type="checkbox"/>	TLT - Leichtathletik
<input type="checkbox"/>	TLT - Walking/Wandern
<input type="checkbox"/>	TLT - Volleyball

Datum / Unterschrift _____

Sind weitere Familienmitglieder im Verein (nur aktiv)

Ja

Nein

Vorname, Name _____ Geb. _____ Abt. _____

Vorname, Name _____ Geb. _____ Abt. _____

Sepa-Basis-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige die TuS Drevenack 1968 e.V., die fälligen Mitgliedsbeiträge bis auf Widerruf halbjährlich zum 15.1. und 15.7. gem. Satzung von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die von TuS Drevenack 1968 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.

Name und Vorname des Mitglieds _____

IBAN Nr. _____ Kontoinhaber _____

Die Vereinssatzung sowie die Beitragssätze habe ich zur Kenntnis genommen.

Meine Daten werden ausschließlich zur Meldung an die übergeordneten Sportverbände genutzt.

Ich erteile meine Einwilligung, meinen Namen/ Fotos/ Ergebnisse aus dem Vereinsgeschehen zu veröffentlichen.

Datum und Unterschrift: _____

Stand 12/19