

Beitrittserklärung TSV Büsum e.V.



Hiermit beantrage ich für mich/uns den Beitritt zum: in die (Sparte) 1. Mitgliederangaben ______Vorname:______geb. am:_____ Name: Nur bei Familienmitgliedern ausfüllen: Vorname: geb. am: Vorname:Name: geb. am: ___Sparte:___ Vorname: geb. am: Vorname: geb. am: _Sparte:____ 2. Kontaktdaten Straße + Hausnummer PLZ + Ort Telefonnummer Mailadresse (bitte unbedingt angeben!) 3. Mitgliedschaft und TSV Beitrag Erwachsene monatlich 12.- Euro/ vierteljährlich 36.- Euro Kinder/ Jugendliche * monatlich 6. Euro/ vierteljährlich 18.- Euro Familie monatlich 24.- Euro/ vierteljährlich 72.- Euro Passive Mitgliedschaft monatlich 5.- Euro/vierteljährlich 15.- Euro *gilt bis zum 22. Geburtstag/ danach Ausbildung /Studium mit Nachweis bis zum 26 Geburtstag Die Beiträge werden zur Mitte eines Quartals eingezogen. (15.02/15.05/15.08./15.11) Gemäß Vereinssatzung wird eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe eines Monatsbeitrags erhoben! Die Satzung und Datenschutzbestimmungen können in der Geschäftsstelle oder unter.tsv-buesum.de eingesehen werden. Die Datenschutzerklärung habe ich/ wir zur Kenntnis genommen und erkenne*n diese an. Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass Fotos von mir/uns aus dem Übungsbetrieb und auf Veranstaltungen des Vereins für die Gestaltung der TSV Internetseite, Instagramseite, Facebookseite, Vereinsdrucksachen oder zur Weitergabe an die Presseverwendet werden dürfen, Ich/wir können dieser Einwilligung jederzeit für die Zukunft widersprechen. Das Bundes -und Landesdatenschutzgesetz wird beachtet. Datum Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten) SEPA-Lastschriftmandat (Die Beiträge sind per SEPA-Lastschrift-Mandat zu entrichten!) Zahlungsempfänger: Turn- und Sportverein Büsum e.V. Gläubiger Identifikationsnummer: DE66ZZZ00000283476 Mandatsreferenz Ich ermächtige / wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger "Turn -und Sportverein Büsum e. V. ", Mitgliedsbeiträge von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich(B) weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger: "Turn- und Sportverein Büsum e.V." von meinem/ von unserem 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 die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Konditionen. Kontoinhaber*in: Name + Anschrift Kreditinstitut: IBAN: _ _ _ _