Beitrittserklärung

zur Volleyballabteilung
des TuS 06 Waldbröl e.V.

An den TUS 06 Waldbröl
Kassenwartin Volleyball
Melissa Krenzler
Robert-Koch-Weg 17
51545 Waldbröl
m.krenzler@gmx.de

Bei Rückfragen:
Abteilungsleiter
Valeri Dick
Oswald-Gerhard-Weg 6
51580 Reichshof
valeri-dick@gmx.de

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die Volleyballabteilung des TUS 06 Waldbröl e.V. und erkenne die Satzung und Datenschutzerklärung des Vereins sowie der Volleyballabteilung an, s. Homepage: www.tus-waldbroel.de sowie evtl. Erwähnungen/Veröffentlichungen in Presse sowie digitalen Medien.

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und zutreffendes O ankreuzen)

Vorname _____ Nachname_____

Straße _____ PLZ __ __ __ __ __ Ort _____

Geburtsdatum ____. ____ . _____ Geburtsort _____

Staatsangehörigkeit_____ Geburtsname _____

Telefon _____ Handy _____

E-mail_____@_____

O Erwachsene 100,-- € / Jahr
O Jugendliche 60,-- € / Jahr
O Passive 20,-- € / Jahr

Konfektionsgröße: **Shirt ……**
Hose ……..

O Antrag auf meine Bankverbindung hat sich geändert.
O Antrag auf Familienmitgliedschaft, 20 % Ermäßigung ab dem 2. Mitglied. 1. Mitglied :_____ Nr._____
O Antrag auf 20% Ermäßigung für: Schüler, Studenten, Azubis, Arbeitslose, Behinderte, Rentner u. Pensionäre über 18 Jahre alt.
Ermäßigung nur bei Nachweis (Vorstandsentscheid), gilt nicht bei Passiv–Mitgliedschaft!
Anträge auf Änderung sowie Kündigung müssen laut Satzung bis 30.09.schriftlich erfolgen.

SEPA-Lastschriftmandat Die Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer wird nach erteiltem SEPA –Mandat mitgeteilt.
Hiermit ermächtige (n) ich / wir die Volleyballabteilung des TUS 06 Waldbröl e.V. **Gläubiger–ID DE68VOL00000587050**
Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS 06 Waldbröl e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Stornokosten auch bei Widerspruch gehen zu meinen Lasten. Der Einzug erfolgt im März und September eines jeden Jahres bzw. nach Mandatserteilung, bei Neumitgliedschaft bis Mon. 06 voller-, danach halber Beitrags.

IBAN DE____ _____ _____ _____ _____ ____ BIC _____

_____
(Kontoinhaber in Druckbuchstaben)

_____/ ___.___.20___ /_____
Ort / Datum /Unterschrift
(bei Minderjährigen bitte die Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)