



Beitrittserklärung

zur Basketballgruppe in der 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
Louis Stieben
Händelstr.42
51545 Waldbröl
Tel. 01774047285
stiebenlouis@gmail.com

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die Basketballgruppe der Volleyballabteilung des TUS 06 Waldbröl e.V. und erkenne die Satzung sowie Datenschutzerklärung des Vereins der Volleyballabteilung an, s. Homepage: www.tus-waldbroel.de sowohl der evtl. Veröffentlichung von Namen und Bildern auf Homepage, Presse und den sozialen Medien.

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und zutreffendes O ankreuzen)

Vorname _____ Nachname _____

Straße _____ PLZ _____ Ort _____

Geburtsdatum ____ . ____ . _____ Geburtsort _____

Staatsangehörigkeit _____ Geburtsname _____

Telefon _____ Handy _____

E-mail _____ @ _____

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

- Konfektionsgröße:** **Shirt.....**
Hose.....

- Antrag auf meine Bankverbindung hat sich geändert.
 - Antrag auf Familienmitgliedschaft, 20 % Ermäßigung ab dem 2. Mitglied. 1. Mitglied : _____ Nr. _____
 - 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 eines jeden Jahres bzw. nach Mandatserteilung, bei Neumitgliedschaft bis Mon. 06 voller-, danach halber Beitrag.

IBAN DE _____ BIC _____

(Kontoinhaber in Druckbuchstaben)

_____/ _____.20 / _____

Ort / Datum /Unterschrift
(bei Minderjährigen bitte die Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)