Beitrittserklärung

zu der Basketballabteilung des TuS 06 Waldbröl e.V.



An den TUS 06 Waldbröl
Kassenwart Basketball
Guido Linnenborn
tus.waldbroel.basketball@gmail.com

Bei Rückfragen:
Abteilungsleiter Basketball
Kevin Koke
tus.waldbroel.basketball@gmail.com

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die Basketballabteilung des TUS 06 Waldbröl e.V. und erkenne die Satzung und Datenschutzerklärung des Vereins sowie der Volleyballabteilung an, s. Homepage: www.tus-waldbroel.de sowohl die 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_____ @_____

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

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. lfd. Jahr, schriftlich und unterschieben erfolgen, und beim Übungsleiter*in abgegeben werden.

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, in Druckbuchstaben)

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