



100
1912 - 2012



Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den TuS Ekern e.V. zum ____/____/____ / rückwirkend zum ____/____/____ als Mitglied.

Name: _____
Vorname: _____
Geb. am: ____/____/____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Geburtsort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Gewünschte Sportart: _____
Name des Ü-Leiters: _____
Ggfs. vorheriger Verein: _____

Bei Minderjährigen:
Bitte nachfolgend die Daten eines Erziehungs-
berechtigten:
Name: _____
Vorname: _____
Geb. am: ____/____/____
Geburtsort: _____

X _____
Ort, Datum, Unterschrift
(Bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

Gewünschter Beitrag: Bitte ankreuzen

	<input type="checkbox"/> ½-jährlich	<input type="checkbox"/> Jährlich
Erwachsene:	<input type="checkbox"/> 48,00 EUR	<input type="checkbox"/> 96,00 EUR
Ermäßig*::	<input type="checkbox"/> 36,00 EUR	<input type="checkbox"/> 72,00 EUR
Passive:		<input type="checkbox"/> 30,00 EUR
Familie:	4. und jede weitere Person ist <input type="checkbox"/> beitragsfrei.	

*: Kinder/Jugendliche/Azubis/Studenten oder Vergleichbares. Ab 18 Jahre nur mit Vorlage einer entsprechenden Bescheinigung.

Einwilligung zur Verwendung von Fotos

Für die Öffentlichkeitsarbeit des TuS Ekern verwenden wir Bilder von Aktionen und Veranstaltungen. Auf diesen Bildern können Sie oder Ihr Kind zu sehen sein. Die Bilder werden ausschließlich kontextgebunden verwendet, um den TuS Ekern mit seinen Aktivitäten darzustellen. Mit Ihrer Mitgliedschaft bestätigen Sie, dass wir Fotos, auf denen Sie oder Ihr Kind zu erkennen ist, zu oben genannten Zwecken verwenden dürfen.

Datenschutz

Ihre persönlichen Daten werden nur für Vereinszwecke gespeichert und nicht an Dritte veräußert. Die Bestimmungen des Datenschutzes werden eingehalten.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Mitgliedschaftsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug jeweils zum 15. des Monats
Zahlungsempfänger : TuS Ekern e.V.
Gläubiger-Identitätsnummer: DE49ZZZ00000566925
Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer des neuen Vereinsmitglieds

„Ich ermächtige den TuS Ekern e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS Ekern e.V. auf meinem Konto einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.“

Kontoinhaber: _____
Anschrift: (falls abweichend): _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____

IBAN: (22 Stellen)

D	E																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name des Kreditinstituts:

X _____
Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Kündigung:

Nur in Schriftform (Frist: 30 Tage zum Monatsende)
An: TuS Ekern e.V., Burgfelder Str. 49, 26160 Ekern

Stand: Dezember 2019