TuS 1895 Ensdorf e.V.

Geschäftsstelle: Parkstraße, 66806 Ensdorf,
Tel.: 06831 506125, E-Mail: tus-ensdorf@t-online.de

Beitrittserklärung

Name, Vorname: _____

Geburtstag: _____

ggf. Name Familienmitglieder _____

ggf. Geburtstage _____

Adresse: _____

Telefon/ E-Mail: _____

Abteilung

- Fitness / Freizeitsport ☐
- Eltern-Kindturnen ☐
- Kinderturnen ☐
- Basketball ☐
- Volleyball ☐

Monatsbeitrag

- Erwachsene (ab 16 Jahren) ☐
- Erwachsene + Kleinkind (unter 4 Jahren) ☐
- Erwachsene + Kind (4-15 Jahre) ☐
- Kind (4-15 Jahre) ☐
- Familienbeitrag ☐
  - Familienangehörige bereits Mitglied? ☐ Ja ☐ Nein
  - Falls ja, Name:_____
- Inaktiv ☐

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung des Turn- und Sportvereins 1895 Ensdorf e.V. an. Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Mitgliedschaft nur zum Ende eines Quartals mit einer Frist von vier Wochen über das Kündigungsformular gekündigt werden kann. Ich stimme der vereinsinternen Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten sowie der Veröffentlichung von Fotos und Videos im Rahmen der Vereinsarbeit zu (Widerruf jederzeit möglich).

_____

Ort, Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)
Ich ermächtige den Zahlungsempfänger TuS 1895 Ensdorf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TuS 1895 Ensdorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber) _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BIC ☐☐☐☐☐☐☐☐

_____

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber