

TuS Augustfehn von 1892 e.V.

Badminton, Faustball, Fitness u. Rehasport, F.I.S.T., Handball, Judo, Leichtathletik, Pilates, Radsport, Rückenschule, Seniorensport, Taekwon-Do, Thai-Chi, Tischtennis, Turnen, Volleyball

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den TuS Augustfehn von 1892 e.V. als
() Einzelmitglied () Familienmitglied (bitte für jedes Mitgl. einen Antrag ausfüllen)

Herr/Frau : _____
Familiename : _____
Vorname : _____
Straße : _____
PLZ, Wohnort : _____
E-Mail : _____
Telefon privat : _____ geschäftl./Fax _____
Geburtsdatum : _____
Eintrittsdatum : _____
Sportart : _____

Erziehungsberechtigte (bei Kindern und Jugendlichen)

Vater : _____
Mutter : _____

Bankverbindung

Siehe Rückseite (SEPA-Lastschriftmandat) - unbedingt ausfüllen

Wichtig: Bitte vollständig ausfüllen und beim Übungs-/Abteilungsleiter abgeben.

Hinweis: Nach § 4 der Vereinssatzung ist ein Austritt aus dem Verein nur unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von sechs (6) Wochen zum Ende des Geschäftsjahres (= Kalenderjahr) möglich.

Informationen zu den aktuellen Beiträgen, Haftungsfragen etc. finden Sie unter

www.tus-augustfehn.de

Einzugsermächtigung

Mit der Unterschriftsleistung erkläre ich mich als gesetzlicher Vertreter bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.

Ort, Datum

Unterschriften **beider** gesetzlicher Vertreter

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**TuS Augustfehn von 1892 e.V.
An den Eichen 35**

26689 Augustfehn

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE32ZZZ00000243736

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Mandatsreferenz

= Mitgliedsnummer

Wird gesondert mitgeteilt

1. Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) den TuS Augustfehn von 1892 e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den TuS Augustfehn von 1892 e.V. die fälligen Beiträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TuS Augustfehn von 1892 e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut (Name) : -----

Kontonummer : -----

Bankleitzahl : -----

BIC : ----- / -----

IBAN : ----- / ----- / ----- / ----- / -----

Datum, Ort und Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns der TuS Augustfehn von 1892 e.V. über den Einzug (unter www.tus-augustfehn.de) in dieser Verfahrensart unterrichten.

Einverständniserklärung

zur Veröffentlichung von Fotos Minderjähriger



Liebe Eltern,

als Sportverein wollen wir unsere sportlichen Aktivitäten sowohl auf unserer Homepage (www.tus-augustfehn.de) als auch in anderen Medien, wie Tageszeitungen oder Facebook präsentieren. Zu diesem Zweck möchten wir Fotos aus dem Vereinsleben verwenden, auf denen auch Ihre Kinder eventuell individuell erkennbar sind. Aus rechtlichen Gründen ist dies nur mit Ihrem Einverständnis möglich. Wir bitten Sie deshalb, die dafür erforderliche Einverständniserklärung zu unterzeichnen:

Hiermit erteile/n ich/wir dem TuS Augustfehn die Erlaubnis, vereinsbezogene Fotos unseres Kindes/unserer Kinder zu erstellen und zu veröffentlichen. Es handelt sich dabei um das Kind/die Kinder:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Wir sind darüber informiert, dass der TuS Augustfehn ausschließlich für den Inhalt seiner eigenen Internetseiten verantwortlich ist. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem TuS Augustfehn für Art und Form der Nutzung seiner Internetseite, z.B. für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen Ihnen oder Ihren Kindern keine Nachteile.

Ort, Datum

Name des/der Erziehungsberechtigten

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Hat Ihr Kind das 16. Lebensjahres vollendet, so ist hier auch seine schriftliche Zustimmung erforderlich.

1. Kind: Unterschrift _____
2. Kind: Unterschrift _____
3. Kind: Unterschrift _____
4. Kind: Unterschrift _____