

Aufnahmeantrag



- als Einzelmitglied als Familienmitglied (bitte für jedes Mitglied einen Antrag ausfüllen)

Familienname	Vorname
Geburtsdatum	Geschlecht
Straße	PLZ / Wohnort
Telefon	E-Mail
Erziehungsberechtigter Vater	Erziehungsberechtigte Mutter
Eintrittsdatum	Sportart

- Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.
- Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich erhalten, gelesen und zur Kenntnis genommen.
- Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. Kassenwart, Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.
- Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

(Ort, Datum, Unterschrift/Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

TuS Augustfehn von 1892 e.V.
Martensweg 13
26689 Augustfehn

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE32ZZZ00000243736

Name des Kontoinhabers

Anschrift des Kontoinhabers

Mandatsreferenz
= Mitgliedsnummer

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.

SEPA Lastschriftmandat

Mir ist bekannt, dass der Mitgliedsbeitrag nur bargeldlos gezahlt werden kann. 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

Kontonummer

IBAN

Bankleitzahl

BIC

Ort, Datum und Unterschrift