

# Aufnahmeantrag



als Einzelmitglied

als Familienmitglied

(bitte für jedes Mitglied einen Antrag ausfüllen)

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht

Erziehungsberechtigter Vater

Erziehungsberechtigte Mutter

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail

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

## 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

### 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.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift