



Postfach 1161, 25361 Krempe

Aufnahmeantrag

(Bitte leserlich und in Blockbuchstaben ausfüllen)

Mitglieds-Nr.:

(bitte nicht befüllen! Dieses Feld wird vom Verein ausgefüllt)

Name: _____ Vorname: _____

Geboren am: _____ Eintritt zum: _____

Straße: _____ PLZ / Wohnort: _____

Beginn:

e- Mail: _____

(Mein Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen)

Datum / Unterschrift

Weiblich

Männlich

(Bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

Mitgliedschaft für

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Badminton | <input type="radio"/> Kinderturnen |
| <input type="radio"/> Casting Sport | <input type="radio"/> **Pilates |
| <input type="radio"/> Fitness (Fitness-Treff) | <input type="radio"/> Tischtennis |
| <input type="radio"/> Fußball | <input type="radio"/> **Trampolin |
| <input type="radio"/> **Gesundheitssport | <input type="radio"/> Volleyball |
| <input type="radio"/> Gymnastik | <input type="radio"/> Zumba |
| <input type="radio"/> Judo | <input type="radio"/> **Spinning (nur mit Anmeldung) |
| <input type="radio"/> Kindertanz | |

Einwilligungsklausel:

Die Mitgliederverwaltung erfolgt mit Hilfe der EDV. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass meine Daten zu diesem Zweck unter Beachtung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert werden. Als Mitglied des Vereins erkläre ich hiermit mein Einverständnis zur Erstellung von Bildaufnahmen meiner Personen im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben.

ROT – sind Pflichtfelder !!

Die mit einem ****** gekennzeichneten Sportarten sind kostenpflichtige Kursangebote
Kurse finden immer nur dann statt, wenn mindestens 6 Teilnehmer angemeldet sind.
Anmeldungen sind bei den Übungsleitern erforderlich.

Name: _____ Vorname: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen Name, Vorname und Unterschrift des Erziehungsberechtigten leserlich und in Blockbuchstaben

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE55ZZZ00000364766**

Ich ermächtige den TuS Krempe von 1874 e.V. widerruflich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS Krempe von 1874 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. Die Datenschutzverordnung habe ich zur Kenntnis erhalten.

Vollständiger Name des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut (Name der Bank) _____

BIC: _____ IBAN: DE _____

Datum/ Unterschrift des Kontoinhabers

Weist das Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die entstehenden Rücklastschriftgebühren gehen zu Lasten des Mitgliedes/ Kontoinhabers.