



Beitrittserklärung TuS Dreiring Havetoft e.V.

- Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den **TuS Dreiring Havetoft e.V.**
Mit der Aufnahme in den Verein erkenne ich ausdrücklich die Satzung an.
Ich erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden (*Art. 9 DSGVO*).
Die Satzung ist auf der Website unter www.tus-dreiring-havetoft.de nachzulesen.

Name	Vorname	Geb.-Datum	Adresse

Ich möchte folgenden Sparten beitreten

- Fußball Tischtennis Zumba Mutter-Kind-Turnen
 Damen Sportgruppe Herren Sportgruppe Seniorinnen Gymnastik Sonstige: _____

Einzugsermächtigung zur Beitragszahlung

<input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre	7,50 € / Monat
<input type="checkbox"/> Erwachsene	12,50 € / Monat
<input type="checkbox"/> Familien (inkl. Kinder bis 18 Jahre)	21,00 € / Monat
<input type="checkbox"/> passive Mitgliedschaft	2,00 € / Monat
<input type="checkbox"/> Spartenbeitrag Fußball	1,00 € / Monat

Doppelmitgliedschaft TuS Dreiring Havetoft / TSV Sieverstedt

<input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre	5,50 € / Monat pro Verein	Der Zusatzbeitrag wird vom jeweiligem Zweitverein abgebucht.
<input type="checkbox"/> Familien (inkl. Kinder bis 18 Jahre)	5,50 € / Monat pro Kind	



SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den TuS Dreiring Havetoft/TSV Sieverstedt, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TuS Dreiring Havetoft/TSV Sieverstedt auf mein/unseren Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber (Vorname & Name) _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

bei Fälligkeit **vierteljährlich** zu Lasten dieses Kontos

BIC _____

IBAN _____

Sollte mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht für das kontoführende Geldinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung, ich/wir habe/n aber die Gebühren für die Rücklastschrift zu tragen. Das gleiche gilt, wenn ich/wir eine Änderung der Bankverbindung dem Verein nicht oder nicht rechtzeitig mitgeteilt haben und es dadurch zu einer Rücklastschrift kommt.

Datum

Unterschrift

Hiermit bestätige/n ich/wir die

Einwilligung in die Datenverarbeitung einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern im Zusammenhang mit dem Eintritt in den Verein und

Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 DSGVO

Beides gelesen auf der Homepage des TuS Dreiring Havetoft und gebe/n die Erlaubnis meine/unsere Daten zu veröffentlichen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift(en) der gesetzlichen Vertreter

Bitte angeben (wichtig bei Rückfragen):

Telefonnummer: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die vorbenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur 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 können.

Ort, Datum

Unterschrift(en) der gesetzlichen Vertreter

Seite 2/2

Stand: 23.10.2024

TURN MIT. SPIEL MIT. MACH MIT!