



# TuSV Bützfleth e.V. von 1906

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich den Beitritt für die nachstehend aufgeführte(n) Person(en) im TuSV Bützfleth e.V. :  
(die **ROT \*** unterlegten Stellen sind Pflichtfelder und bitte **lesbar** auszufüllen !)

Vorname:	Nachname:	Geb.-Datum:	Sportart:	Geschlecht m/w/d

Sind Sie oder jemand aus der Familie bereits Mitglied? Ja  Nein

Straße\*

Telefon-Nr.\*

PLZ/Wohnort\*

E-Mail-Adresse\*

Beginn der Mitgliedschaft\* : \_\_\_\_\_

Von der Möglichkeit, die Satzung einzusehen, habe ich Kenntnis genommen.  
Eine Kündigung ist nur zum 30.6. oder 31.12. des Jahres möglich.

<b>Monatliche Beiträge:</b>	
Familie	<b>24,00 €</b>
Erwachsene	<b>13,00 €</b>
Kinder/Jugendliche bis 18 J	<b>6,50 €</b>
Passive	<b>3,00 €</b>

Datum\*,      Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigter)\*

### Datenschutzerklärung:

Mit der Speicherung meiner Daten zu Zwecken der Vereinsverwaltung bin ich einverstanden. Angegebene Daten unterliegen dem Datenschutz.

Ich erkläre mein Einverständnis zur Erstellung von Bildaufnahmen im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben.

Datum\*,      Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigter)\*

### SEPA-Lastschrift-Mandat (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05ZZZ00000192230)

Ich ermächtige den TuSV Bützfleth e.V., fällige Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuSV Bützfleth e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Beiträge werden jeweils am 1. Bankwerktag im April und im Oktober des lfd. Jahres eingezogen.

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.

Mandatsreferenz = Mitglieds-Nr. (wird mit Zustellung der Beitrittsbestätigung mitgeteilt).

Name des Kontoinhabers\*: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: IBAN\* : \_\_\_\_\_

BIC\* : \_\_\_\_\_

Name/Ort des Kreditinstituts\*: \_\_\_\_\_

Ort, Datum\*

Unterschrift\*

Verteiler Nr.	Erh. ab	Nur von der Mitgliederverwaltung auszufüllen: E-Betrag	Mitglieds-Nr.	Erf.
------------------	---------	---	---------------	------

Kreditinstitut (BIC): Sparkasse Stade-Altes Land (NOLADE21STS)

Konto (IBAN): DE64 2415 1005 0000 2875 65

Konto Tennis-Abteilung (IBAN): DE93 2415 1005 0000 0101 08

1.Vorsitzender : Bernd Bischoff, Am Schwimmbad 1, 21683 Stade, Tel.: 04146-909814