Aufnahmeantrag / Änderungsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein TuS Ennepe 1926 e. V., Am Mühlengrund 5a, 58553 Halver und erkenne die Satzung an.

Abteilung: ☐ **Fußball** ☐ **Breitensport** ☐ **Kinderturnen** ☐ **Passive Mitgliedschaft**

Bitte bei Anspruch auf einen ermäßigten Beitrag (Schüler, Auszubildende, Studierende) eine Kopie des Bildungsvertrags beifügen.

Mitgliedsdaten: **!!! Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen !!!**

Vorname: ..... **Geburtsdatum:** ...../...../.....

Nachname: ..... **Festnetz:** .....

Straße: ..... **Mobil:** .....

PLZ / Wohnort: ..... **E-Mail:** .....

Der Mitgliedsbeitrag ist nach Maßgabe der Satzung und der jeweils aktuellen Beitragsordnung des TuS Ennepe 1926 e. V. (im Internet unter https://tusennepe.de/verein/beitraege/) zu entrichten.

Bei Änderungen der Bankverbindung, der Anschrift sowie der E-Mail-Adresse sind Mitglieder verpflichtet, diese mitzuteilen. Kann der Bankeinzug aus Gründen, die das Mitglied zu vertreten hat, nicht erfolgen, sind dadurch entstehende Bankgebühren durch das Mitglied zu tragen.
Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass Foto- oder Filmaufnahmen, die im Rahmen von Vereinsveranstaltungen gemacht werden, zum Zweck der Außendarstellung des Vereins in Printmedien sowie auf der Homepage des Vereins zeitlich unbegrenzt genutzt werden dürfen, ohne dass irgendwelche Rechtsansprüche gestellt werden.
Mitglieder sind zum sorgsamen Umgang mit Vereinseigentum verpflichtet. Bei Beendigung der Mitgliedschaft ist Vereinseigentum unverzüglich zurückzugeben.
Mit der Speicherung meiner Daten im Rahmen der Hinweise zur Datenverarbeitung beim TuS Ennepe 1926 e. V., die im Internet unter https://tusennepe.de/datenverarbeitung/ eingesehen werden können, bin ich einverstanden.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05ZZZ00000515919

Hiermit ermächtige ich den Verein TuS Ennepe 1926 e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein TuS Ennepe 1926 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.

Kreditinstitut: .....

Kontoinhaber: .....

IBAN: .....

BIC: .....

Unterschrift Kontoinhaber: .....

Halver-Schwenke, den .....

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)