Turn- und Sportverein Kurhessen Bad Salzschlirf e.V.

www.tuspo-bad-salzschlirf.de

Beitrittserklärung

Hiermit bitte ich um die Aufnahme in den Turn- und Sportverein Kurhessen Bad Salzschlirf.

Vorname _____ Nachname _____

Straße _____ PLZ / Wohnort _____

Geburtsdatum _____ Telefon _____

Altersgruppe	Jahresbeitrag
Erwachsener (ab 18 Jahre)	☐ 40,- EUR
Ehepartner (ab 18 Jahre)	☐ 20,- EUR
Jugendliche(r) (bis 17 Jahre)	☐ 24,- EUR
Familienbeitrag pro Kind (beide Elternteile sind Mitglied)	☐ 12,- EUR (Anzahl der Kinder: ___)

☐ Der Jahresbeitrag in Höhe von _____ EUR soll von meinem Konto abgebucht werden.

Kontoinhaber _____ Kreditinstitut _____

IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

SWIFT_BIC ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

SEPA Lastschriftmandat für Jahresbeiträge des Turn- und Sportverein Kurhessen Bad Salzschlirf e.V.

☐ Hiermit ermächtige ich den Turn- und Sportverein Kurhessen Bad Salzschlirf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turn- und Sportverein Kurhessen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Satzung und Datenschutz

☐ Die Vereinssatzung ist mir bekannt und wir von mir als verbindliche anerkannt. Die aktuellen Mitgliedsbeiträge und Gebühren habe ich zur Kenntnis genommen. Mir ist bekannt und ich bin einverstanden damit, dass meine im Rahmen der Mitgliedschaft notwendigen personenbezogenen Daten datenschutzkonform gemäß Bundesdatenschutzgesetz erfasst und verarbeitet werden. Die Mitgliederdatenverwaltung wird durch den Turn- und Sportverein Kurhessen Bad Salzschlirf e.V. nach den Maßgaben von §11 BDSG durchgeführt. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Es wird empfohlen, die Satzung des Turn- und Sportverein Kurhessen Bad Salzschlirf e.V. aufmerksam zu lesen. Diese befindet sich z.B. auf unserer Homepage **www.tuspo-bad-salzschlirf.de** .

Wichtig: Alle aktiven Spieler/-innen müssen aus versicherungsrechtlichen Gründen Mitglied des Vereins sein. Soweit auf diesem Formular personenbezogene Bezeichnungen im Maskulin stehen, wird diese Form verallgemeinernd verwendet und bezieht sich auf beide Geschlechter.

Ort, Datum _____ Unterschrift des Mitglieds _____
(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Vorstandsgremium
Daniel Galandt
Spessartstr. 15
36364 Bad Salzschlirf
Tel.: 0171 – 79 09 133
Email: danielgalandt@web.de

Hartmut Schmitt
Mutter-Teresa-Str. 13
36364 Bad Salzschlirf
Tel.: 06648 – 31 43
Email: schmitthartmut@online.de

André Brehler
Waldstr. 5
36364 Bad Salzschlirf
Tel.: 0160 – 94 66 04 74
Email: andre.brehler@web.de

Kassierer
Alexandre Post
Waldstr. 25
36364 Bad Salzschlirf
Tel.: 0176 – 222 81 256
Email: alexandrepost@t-online.de

Bankverbindung
Sparkasse Fulda
IBAN: DE51 5305 0180 0004 0520 47
BIC: HELADEF1FDS
Steuernummer: 018 250 00637