



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage(n) ich / wir die Aufnahme in den TuS Stemwede 1974 e.V.. Die Vereinssatzung und Ordnungen, die auf Wunsch zur Verfügung gestellt werden, erkenne(n) ich / wir an. Ich / wir erkläre(n) mich / uns damit einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine / unsere personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden (§ 26 BDSG).

Name	Geb.-Dat.	Name	Geb.-Dat.
Antragsteller (Name + Vorname)			
Ehegatte (Vorname)		3. Kind (Vorname)	
1. Kind (Vorname)		4. Kind (Vorname)	
2. Kind (Vorname)		5. Kind (Vorname)	

Sind bereits Familienangehörige Mitglied im Verein? Ja Nein

Anschrift

Straße	PLZ	Ort	Telefon-Nr.
E-Mail-Adresse		Newsletter erwünscht?	
		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	

Beitritt zu folgenden Sparten (bitte einkreisen oder eintragen):

(Fußball / Damenfußball / Tischtennis / Volleyball / Mutter-Kind-Turnen bis 3 Jahre / Kinderturnen 3-6 J. / Kinderturnen 6-10 J. / Damenturnen Haldem / Damenturnen Wehdem / Damen ab 55 Jahre / Seniorensport)

aktiv passiv

Ich zahle folgenden Jahresbeitrag:

Beitragsart	Jahresbeitrag
<input type="radio"/> Familienbeitrag	82,00 €
<input type="radio"/> Einzelbeitrag Erwachsene (ab 18 J.)	56,00 €
<input type="radio"/> Einzelbeitrag Kinder / Jugendl. (bis 18 J.)	38,00 €
<input type="radio"/> Einzelbeitrag Rentner (ab 65 J.)	26,00 €
<input type="radio"/> Rentner-Ehepaar (beide ab 65 J.)	35,00 €

Aufnahmebedingung:
Beitragseinzug durch SEPA-Lastschriftmandat regelmässig im 1. Quartal eines jedes Jahres; evtl. anfallende Spartenbeiträge individuell.

Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur in Textform gegenüber dem Vorstand (TuS Stemwede 1974 e. V., Hartmut Gräber, Wilhelm-Niemeier-Weg 14, 32351 Stemwede) erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzl. Vertreter)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats.

Zahlungsempfänger: TuS Stemwede 1974 e.V.
Gläubiger-Identifikationsnr.: DE48TUS00000453453
Mandats-Nr.: Mitglieds-Nr. des Vereinsmitgliedes (wird noch mitgeteilt)

Ich ermächtige den TuS Stemwede 1974 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS Stemwede 1974 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankinstitut	BIC (11stellig)	IBAN (22stellig)

Name + Vorname des Konto-Inhabers:

(falls abweichend vom Antragsteller)

Ort, Datum

Unterschrift

intern: _____/_____