



Beitrittserklärung Turn- und Sportverein Bonndorf e.V. 1872

Hiermit erkläre ich mich bereit dem Turn- und Sportverein Bonndorf e.V. als Mitglied beizutreten. Durch die Unterzeichnung dieser Beitrittserklärung erkenne ich die Vereinssatzung* als bindend an. Die angegebenen Daten dienen ausschließlich dem Zweck der Mitgliederverwaltung. Nach der DSGVO stimme ich der Speicherung, Be- und Verarbeitung und der notwendigen Weitergabe der personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der Aufgaben zu. Dies gilt auch für meine minderjährigen Kinder. Der TuS tritt im Internet auf (Website / soz. Netzwerke) und erstellt ein Stadionheft. Als Mitglied kann ich dort in Wort und Bild (Film) genannt und veröffentlicht werden. Änderungen von relevanten Daten werde ich dem Verein umgehend mitteilen.

Antragsteller: (Mitglied)

Vorname	Name
PLZ /Wohnort	Straße
Geburtsdatum	
E-mail	Telefon/Mobil

bei Minderjährigen bitte Vor- und Zuname eines gesetzlichen Vertreters angeben.

Vorname	Name	Geburtsdatum
---------	------	--------------

Bei **Familienmitgliedschaften** bitte alle Mitglieder mit den entsprechenden Angaben eintragen, **Geschlecht m/w** sowie die Abteilung und den Status ankreuzen.

Vorname Name	m / w	Geburts- datum	Fußball	Turnen	Leichtathletik	Judo	Volleyball	Lauffreife	Schach	Status	
										Aktiv	Passiv
1) Antragsteller:			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2)			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3)			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4)			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5)			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6)			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Derzeit werden folgende Jahresbeiträge erhoben: Beitrag bitte anzukreuzen



	Beitrag in €
☐ Familienmitgliedschaft	80,00
☐ Aktive - Erwachsene	70,00
☐ Jugendliche - bis 18 Jahre	50,00
☐ Passive - Einzelmitglieder	25,00
☐ sonstiger Beitrag (freiwillig)	

Zahlungsempfänger: TuS Bonndorf e.V., Gläubiger ID Nr. DE78ZZZ00000561553

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Kosten für eine Nichteinlösung werden dem Zahlungspflichtigen berechnet. Mandatsreferenz wird die Mitgliedsnummer.

Zahlungspflichtiger (Name Kontoinhaber): _____

IBAN (Konto Nr.)

☐ Sparkasse Bonndorf-Stühlingen (680 512 07)

☐ Volksbank Hochrhein (684 922 00)

☐ anderes Institut / Bankleitzahl:

Unterschrift (Kontoinhaber).....

Den Hinweise zur neuen DSGVO habe ich gelesen.

Eintrittsdatum

Unterschrift Mitglied

Unterschrift (gesetzlicher Vertreter)