

# TURN- UND SPIELVEREIN OLDENDORF E.V. VON 1921



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Turn- und Spielverein Oldendorf e.V. von 1921 und erkenne die Satzung des TuS Oldendorf e.V. von 1921 an.

|    | Vorname | Nachname | Geb-Datum | Aktiv in folgenden Abteilungen | Eintrittsdatum |
|----|---------|----------|-----------|--------------------------------|----------------|
| 1. |         |          |           |                                |                |
| 2. |         |          |           |                                |                |
| 3. |         |          |           |                                |                |
| 4. |         |          |           |                                |                |
| 5. |         |          |           |                                |                |

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

Bei Minderjährigen Name u. Vorname des/der Erziehungsberechtigten

|                  |                             | Bitte ankreuzen          |
|------------------|-----------------------------|--------------------------|
| Kinderkarte      | Je Kind 36,00 € im Halbjahr | <input type="checkbox"/> |
| Erwachsenenkarte | Je Erw. 54,00 € im Halbjahr | <input type="checkbox"/> |
| Familienkarte    | 93,00 € im Halbjahr         | <input type="checkbox"/> |

Die aktuellen Beiträge richten sich nach den jeweiligen Beschlüssen der Vereinsversammlung.

Meine Mitgliedschaft im TuS Oldendorf e.V. von 1921 kann ich **nur schriftlich** - unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von **drei Monaten - zum Kalenderjahresschluß kündigen**. Ich verzichte auf die Aushändigung der Vereinssatzung, die ich zur Kenntnis genommen habe. Für geliehene vereinsseigene Sportgeräte und Gegenstände übernehme ich die volle Haftung. Bei Verlust habe ich für den Schaden aufzukommen. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten gespeichert (gemäß §26 Abs., 1 Bundesdatenschutzgesetz, EDV-Verarbeitung) und nur für vereinsseigene Zwecke verwendet werden.

### **SEPA-Lastschriftmandat** (ehem. Einzugsermächtigung):

Turn- und Spielverein Oldendorf e.V. von 1921, Schützenstr. 5, 21726 Oldendorf

**Gläubiger-Identifikationsnummer** DE 99ZZZ05678901234

**Mandatsreferenz:** Ihre neue MNR und jeweiliger Beitragssatz (Ihre jeweilige Mitgliedsnummer im TuS)

**Sepa-Lastschriftmandat:** \*2Ich ermächtige den TuS Oldendorf e.V. von 1921, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem „TuS Oldendorf“ 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.

Die Mitgliedsbeiträge etc. werden jährlich/halbjährlich bzw. zum 01.02,01.07. bzw. 01.08. eines jd. Jahres eingezogen\*. Fallen diese nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am darauf folgenden Bankarbeitstag. Gleichzeitig genehmige ich hiermit künftige, etwaige Änderungen der Mandatsreferenznr. Und der Einzugstermine aus Vereinfachungsgründen für den TuS! \*Zutreffendes bitte wählen, ansonsten zur Zeit 2xjährl.,ca. 01.02.+01.08. Details im öffentl. Schaukasten bzw. der Vereinshomepage.

**IBAN** (alt Konto-Nr.): \_\_\_\_\_ **BIC** (alt Bankleitzahl): \_\_\_\_\_  
**bei der** \_\_\_\_\_ **mittels SEPA (Lastschrift) einzuziehen.**  
Name des kontoführenden Kreditinstitut

**Ort:** \_\_\_\_\_ **Datum:** \_\_\_\_\_

**X** \_\_\_\_\_

**Unterschrift** des Mitglieds/Erziehungsberechtigten/Kontoinhaber

**\*\* Für einen Beitragsausgleich per Rechnung fallen zusätzlich € 5,- Bearbeitungsgehalt für die jeweilige Rechnung an.**

- **Geschäftsstelle: Schützenstr. 5, 21726 Oldendorf, Tel.: 041 44 / 610 344 Fax 610 346 E-Mail: TuS-Oldendorf@t-online.de** -

1.Vorsitzender: 1.Vors.: Matthias Tiedemann, Gerstekamp 22, 21726 Oldendorf, Tel.: 04144/7715 <- 2.Vors.: Sven van Haren, Haddorfer Hauptstr.39, 21682 Stade,

Schriftführer: Kim Ohle, Ackerwinde 18, 21709 Himmelforten, Tel.: 04144/698873 / Registergericht Amtsgericht Tostedt: VR 100093 ( alt VR462 )