

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name		Vorname		
Straße		PLZ + Ort		
Geburtsdatum	Eintrittsdatum	Geschlecht	Telefon (Festnetz)	Telefon (Mobil)
E-Mail	Ich melde mich/mein Kind in folgender Abteilung an: (Bitte Abteilung auswählen oder Übungsleiter eintragen.)			

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung, die jeweiligen Abteilungs-Ordnungen als für mich/für mein Kind verbindlich an. Der Eintritt und Austritt muss schriftlich an den an den Beauftragten für Mitgliederverwaltung (mitgliederverwaltung@tus-hilchenbach.de), den Vorstand oder Übungsleiter erklärt werden. **Die Pflicht zur Beitragszahlung besteht immer bis zum Ende des laufenden Jahres.** Die Höhe der zu zahlenden Vereinsbeiträge richtet sich nach den jeweiligen Beschlüssen der Mitgliederversammlung und können auf der unsere Internetseite www.tus-hilchenbach.de eingesehen werden.

Datenschutz: Die erhobenen Daten werden nur für vereinsinterne Zwecke in einer automatischen Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert. Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Diese sind auf der Homepage www.tus-hilchenbach.de jederzeit einsehbar.

_____ Datum

_____ Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmen

Hiermit erteile ich dem TuS Hilchenbach e.V. die Erlaubnis, vereinsbezogene Fotos und Filme von mir bzw. meines o.g. Kindes zu erstellen und zu veröffentlichen. Diese Einverständniserklärung gilt für Foto-/ Videoveröffentlichungen im Zusammenhang mit Veranstaltungen, Übungsstunden, Zeitungsartikeln, Berichten und Veröffentlichungen auf den Internetseiten des TuS Hilchenbach e.V. (www.tus-hilchenbach.de). Wir sind darüber informiert, dass der TuS Hilchenbach e.V. ausschließlich für den Inhalt seiner eigenen Internetseiten verantwortlich ist. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem TuS Hilchenbach e.V. für Art und Form der Nutzung seiner Internetseite, z.B. für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Verweigerung der Einwilligung oder dem Widerruf entstehen keine Nachteile.

Ja
 Nein

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000172265

Ich ermächtige den TuS von 1865 Hilchenbach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS von 1865 Hilchenbach 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.

Zahlungsart: Wiederkehrender Lastschrifteinzug Anfang April und Anfang Oktober eines Jahres.

Kontoinhaber:	Geldinstitut:
IBAN:	BIC:
Ort / Datum:	Unterschrift:

Das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Formular zeitnah per Post oder E-Mail an den TuS Hilchenbach e.V. senden oder beim Übungsleiter der beigetretenen Abteilung abgeben.

Postanschrift: TuS Hilchenbach e.V. · Hilchenbacher Straße 8 · 57271 Hilchenbach
E-Mail: mitgliederverwaltung@tus-hilchenbach.de