

Turn- und Sportverein Zeven e.V.

Vereinsturnhalle und Geschäftsstelle: Auf dem Berge 8, 27404 Zeven, Telefon: 04281 / 1881, FAX: 04281 / 950019

E-Mail: info@tuszeven.de, Internet: <http://www.tuszeven.de>

Gläubiger ID-Nr. des TuS Zeven: DE53ZZZ00000058767

Bankverbindung: Sparkasse Rotenburg-Bremervörde: IBAN: DE19 2415 1235 0000 4099 95 BIC: BRLADE21ROB
Volksbank im Elbe Weser Dreieck: IBAN: DE21 2926 5747 7419 0218 00 BIC: GENODEF1BEV



Beitrittserklärung zum

Name: _____ Telefon: _____
Vorname: _____ Beruf: _____
PLZ / Wohnort: _____ geb.: _____
Straße: _____ E-Mail: _____

Abteilung (bitte ankreuzen):

Badminton	Leichtathletik	Turnen
Bogensport	Schwimmen	Aerobic
Darts	Sportkegeln	Fitness / Gymnastik
Fußball	Tischtennis	Tanzen
Handball	Volleyball	Kinderturnen
Judo	Bridge	Gerätturnen

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt als Mitglied in den TuS Zeven. Die Satzung und die nachstehenden Bedingungen werden anerkannt:

Ich verpflichte mich zur satzungsgemäßen Zahlung des jeweiligen Beitrags auf eines der oben genannten Konten des TuS Zeven. Die gesetzlichen Vertreter verpflichten sich, für die Zahlung des Beitrags ihrer minderjährigen Kinder aufzukommen, und zwar über den Zeitpunkt der Volljährigkeit hinaus bis zur Beendigung der Mitgliedschaft. Der Austritt aus dem TuS Zeven kann nur auf Grund einer schriftlichen Erklärung an den Vorstand, z.Hd. der Geschäftsstelle unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von einem Monat jeweils zum Schluss eines Kalendervierteljahres erfolgen.

_____, den _____
(Ort, Datum)

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53 ZZZ0 0000 0587 67

Mandatsreferenz: _____ entspricht der Mitgliedsnummer

Hiermit ermächtige ich den TuS Zeven e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift zu den genannten Zeitpunkten einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS Zeven 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.

Gewünschte Zahlung (bitte ankreuzen): Quartal (1.1./1.4./1.7./1.10) Halbjahr (1.1./1.7.)

Kontoinhaber: _____ IBAN: _____

Name des Kreditinstituts: _____

_____, den _____
(Ort, Datum)

Unterschrift des Kontoinhabers

Mitgliedsbeiträge (monatlich):

Eltern u. Kind (1 Erw. + Kind bis 3 Jahre)	10,50 €	Erwachsene:	10,50 €
Kinder bis 8 Jahre:	6,00 €	Familien:	21,00 €
Kinder und Jugendliche 9 - 17 Jahre:	7,00 €	Senioren ab 65 Jahre:	9,00 €
Studenten, Auszubildende bis 25 Jahre:	7,00 €	Passive Mitglieder:	4,00 €

Hinweise zum Datenschutz

Der TuS Zeven verarbeitet die personenbezogenen Daten auf Grundlage der Datenschutz-Grundverordnung und des Bundesdatenschutzgesetzes. Unsere Regelungen zum Datenschutz sowie Hinweise zur Datenverarbeitung gem. Art. 13, 14 DSGVO finden Sie auf unserer Internetseite (www.tuszeven.de) unter dem Reiter „Datenschutz“. Diese können Sie auch bei uns per E-Mail an info@tuszeven.de anfordern oder in der Geschäftsstelle abholen.