

# BEITRITTSERKLÄRUNG

TuS Neuenrade 1862/1905 e.V.  
Erste Str. 20, 58809 Neuenrade

Ich möchte dem TuS Neuenrade beitreten und bitte um Ausstellung eines Mitgliederausweises:

Eintrittsdatum: 01.01. des Jahres  (bitte ankreuzen)

01.07. des Jahres  (bitte ankreuzen)

## Angaben bitte in Druckuchstaben:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: (freiwillig) \_\_\_\_\_

E-Mail: (freiwillig) \_\_\_\_\_

Abteilung (bitte ankreuzen)

Fußball	10
Handball	15
Rad-Touristik	25
Schwimmen	30
Ski	35
Badminton	40
Tennis	45
Tischtennis	50
Turnen	55

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

\_\_\_\_\_ Unterschrift der Eltern bei Minderjährigen unter 18 Jahren

Folgende Familienangehörige sind bereits Mitglieder im TuS Neuenrade:

\_\_\_\_\_

Mitgliedsbeiträge: Kinder bis 14 Jahren € 36,00 pro Jahr

Jugendliche bis 18 Jahre € 48,00 pro Jahr

Erwachsene € 66,00 pro Jahr

Studenten, Rentner, Schwerbehinderte € 48,00 pro Jahr

Bankverbindungen: Volksbank in Südwestfalen eG IBAN DE79447615340037737701 BIC GENODEM1NRD  
Vereinigte Sparkasse im MK IBAN DE48458510200093006443 BIC WELADED1PLB

Weitere Informationen zu Familienvergünstigungen => siehe Rückseite!!!!

## SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

TuS Neuenrade 1862/1905 e.V., 58809 Neuenrade

Gläubiger-ID: DE92TUS00000223741

Mandatsreferenz: wird nachträglich mitgeteilt / Mitglieds-Nr.=Mandats-Nr. ist auf dem Mitgliederausweis ersichtlich

Ich ermächtige den TuS Neuenrade 1862/1905 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels wiederkehrender Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS Neuenrade 1862/1905 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber), Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift:

Für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnissen benötigen wir von Ihnen noch die Einwilligung in die Datenverarbeitung und Veröffentlichung von Personenbildnissen.