

TuS Bloherfelde von 1906 e.V.

Brandsweg 56 ♦ 26131 Oldenburg ♦ Tel. 0441 957 1 957 ♦ info@tus-bloherfelde.de ♦ www.tus-bloherfelde.de



AUFNAHMEANTRAG (Bitte in Druckschrift ausfüllen!)

1. ANTRAGSTELLER

Ich bitte um die Aufnahme in den TuS Bloherfelde von 1906 e.V. Mit der Aufnahme erkenne ich die Satzung und die Gebührenordnung des Vereins an. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu Vereinszwecken genutzt werden. Ich willige widerruflich ein, dass Fotos und/oder Videos meiner Person bei sportlichen und satzungsgemäßen Veranstaltungen bzw. zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und sowohl in Printmedien als auch dem Internet veröffentlicht werden dürfen. Dem Erhalt eines Newsletters per Mail stimme ich zu.

Name:		Straße, Hausnummer:	
Vorname:		PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:		<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich	Trainingsbeginn/Eintrittsdatum:
Telefon:		E-Mail:	
Oldenburg, den		Unterschrift des Antragstellers: (Bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)	

2. ABTEILUNGEN UND BEITRÄGE

Beiträge/Monat in EUR. Stand: 1.9.2018. Die Aufnahmegebühr beträgt derzeit 8 EUR.

<input type="radio"/> Erwachsene	17,00	Folgende Familienmitglieder sind bereits angemeldet:		
<input type="radio"/> Erwachsene ermäßigt (siehe Hinweise)	10,50	1. Name, Vorname: Geburtsdatum: <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich		
<input type="radio"/> Kinder und Jugendliche bis 18 J.	10,50	2. Name, Vorname: Geburtsdatum: <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich		
<input type="radio"/> Familienbeitrag	28,00			
<input type="radio"/> Fördermitgliedschaft (passiv)	5,00			

Ich werde folgende Sportangebote nutzen:

--

3. SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den TuS Bloherfelde von 1906 e.V. widerruflich, die Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS Bloherfelde von 1906 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Soweit vorhanden wird zunächst von der **OL-Card** abgebucht. Falls das Guthaben erschöpft sein sollte, wird der offene Betrag vom Bankkonto eingezogen. 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000378767. Mandatsreferenz: Ist gleichzeitig Ihre Mitgliedsnummer und wird Ihnen separat mitgeteilt.

Name (Kontoinhaber):	Straße, Hausnummer (Kontoinhaber):
Vorname (Kontoinhaber):	PLZ, Ort (Kontoinhaber):
Kreditinstitut (BIC und Name): 	IBAN: D E
OL-Card-Nr. (soweit vorhanden): 	Datum und Unterschrift des Kontoinhabers: Oldenburg, den

4. HINWEISE

Schüler, Studenten und ALG II-Empfänger zahlen auf **Antrag mit Nachweis** jeweils den ermäßigten Beitrag. Diese Ermäßigung tritt erst nach der rechtzeitigen (Wieder-)Vorlage einer Bescheinigung in Kraft. **Der TuS Bloherfelde von 1906 e.V. erhebt zur Erfüllung seines Vereinszweckes personenbezogene Daten.** Diese Informationen werden im vereinseigenen EDV-System gespeichert und verarbeitet. Die personenbezogenen Daten werden dabei durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnissnahme Dritter geschützt. Die ausführlichen Hinweise zum Datenschutz können auf der Internetseite des Vereins (www.tus-bloherfelde.de) oder in der Geschäftsstelle eingesehen werden.