

Mitgliedsnummer



Geschäftsstelle: Westerjork 38 A, 21635 Jork
Öffnungszeiten: (in den Schulferien nach Vereinbarung)
Montag 9 - 13 Uhr Mittwoch 17 -19 Uhr
Freitag Nach Vereinbarung/ 9 – 13 Uhr
Telefon: 04162 / 6665 Mobil/WhatsApp: 01575 4611 751
E-Mail: tus-jork@t-online.de Homepage: www.tus-jork.de

EINTRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich den Eintritt als aktives Mitglied in den Turn- und Sportverein Jork e.V. für:

Name, Vorname*: _____

Geboren am*: _____

Straße*: _____

PLZ, Wohnort*: _____

Bei Familienmitgliedern ist für jedes Mitglied eine gesonderte Eintrittserklärung erforderlich!

Telefon*: _____

E-Mail*: _____

* Pflichtangabe

Das Mitglied nimmt am Übungsbetrieb der nachstehend angekreuzten Angebote teil:

- | | | |
|--------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Dance | <input type="checkbox"/> Breitensport**
○ Allgemeines Turnen
○ Fitness
○ Turnen und Bewegung für Kinder | <input type="checkbox"/> Gesundheitssport |
| <input type="checkbox"/> Tischtennis | | <input type="checkbox"/> Leichtathletik**
○ Funktionales Training
○ Sportabzeichen |
| <input type="checkbox"/> Volleyball | | |
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Gerätturnen (Grundlagen/Pflicht/Kür) | |
| <input type="checkbox"/> Karate | <input type="checkbox"/> Wassersport | |

**Bitte Unterkategorie ankreuzen, falls zutreffend

Die Mitgliedschaft beginnt am: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.
Die Informationspflichten gemäß Artikel 12-14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.
Der Austritt aus dem Verein kann jederzeit durch eine schriftliche Erklärung an die Geschäftsstelle mit einer Kündigungsfrist von einem Monat zum Quartalsende erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen die eines gesetzlichen Vertreters)

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen die eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

Gemäß §6 der Satzung des TuS Jork sind die Mitgliedsbeiträge im Lastschrift-Einzugsverfahren zu entrichten. Füllen Sie dazu bitte das Formblatt „SEPA-Lastschriftmandat“ aus.
Ohne die obligatorische Einzugsermächtigung ist eine Mitgliedschaft im TuS Jork nicht möglich.

Mitgliedsnummer



Geschäftsstelle: Westerjork 38 A, 21635 Jork
Öffnungszeiten: *(in den Schulferien nach Vereinbarung)*
Montag 9 - 13 Uhr Mittwoch 17 - 19 Uhr
Freitag Nach Vereinbarung/ 9 – 13 Uhr
Telefon: 04162 / 6665 Mobil/WhatsApp: 01575 4611 751
E-Mail: tus-jork@t-online.de Homepage: www.tus-jork.de

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Turn- und Sportverein Jork e. V., Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS Jork e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen.

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)

DE

IBAN

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Datum, Ort und Unterschrift