

# TuS „Jahn“ Hollenstedt-Wenzendorf von 1909 e.V.

Postfach 1106, 21275 Hollenstedt

Homepage: [www.tus-jahn.de](http://www.tus-jahn.de) - Email: [Info@tus-jahn.de](mailto:Info@tus-jahn.de)

Gläubiger-ID: DE42ZZZ00000300495



**Beitrittserklärung** **Mitgliedsnummer:**

(für jedes Mitglied ist ein eigenes Formular auszufüllen – außer Eltern+Kind Turnen: hierfür ist der Name der Mutter/Vater mit aufzuführen!)

|  |  |                           |  |
|--|--|---------------------------|--|
| <b>Name</b>                                    |  | <b>Vorname</b>            |  |
| <b>Straße</b>                                  |  | <b>PLZ, Ort</b>           |  |
| <b>Geb.Datum</b>                               |  | <b>Telefon/Mobil</b>      |  |
| <b>Geb.Datum Kind<br/>(Eltern+Kind Turnen)</b> |  | <b>Email</b>              |  |
| <b>Name des Kindes</b>                         |  | <b>Vorname des Kindes</b> |  |

Bereits Mitglied im Verein? Ja  nein  Familie? Ja  nein

Aktiv?  Passiv?  (zutreffendes bitte ankreuzen!) Eintritt ab: \_\_\_\_\_

Sind Familienmitglieder bereits im Verein? Hier bitte alle Namen notieren, insbesondere die verschiedenen Nachnamen!

|  |
|--|
|  |
|--|

Sparte/n:

|  |
|--|
|  |
|--|

Bei Eintritt in die Sparte Kraftsport ist zwingend ein Foto dieser Erklärung beizufügen (für Ausweis erforderlich)! Dieser wird nach Erstellung mit der Bestätigung versandt.

Arbeitsdienste müssen u.a. in folgenden Sparten geleistet werden: Tennis, Handball, Fussball. Bei nicht geleistetem Arbeitsdienst werden je nach Sparte Sonderbeiträge erhoben! Weitere Infos dazu über die jeweiligen Spartenleiter!

Die Beitragssätze und die Vereinssatzung können auf der Homepage des TuS „Jahn“ eingesehen werden!

Bei Volljährigkeit wird automatisch auf Erwachsenenbeiträge umgestellt – eine Familienmitgliedschaft ist nicht mehr möglich – bei volljährigen Schülern, Studenten und Azubis ist ein Nachweis einzureichen! Das gleiche gilt auch für Personen die ein freiwilliges soziales Jahr leisten!

Adressänderungen, neue Bankverbindungen oder Änderungen der Familienverhältnisse sind unverzüglich dem Vorstand schriftlich anzuzeigen!

Die Beiträge werden im SEPA-Basis-Lastschriftverfahren immer halbjährlich (15.03. + 15.09.) eingezogen. Die Mitgliedsnummer wird dafür als Mandatsnummer verwendet!

Unsere Kündigungsfristen: 6 Wochen zum Quartalsende (15.02./15.05./15.08./15.11.) in schriftlicher Form beim Vorstand oder per Email an o.g. Adressen!

Datenschutzerklärung: Mit der Erhebung, Verarbeitung, Speicherung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zur Erfüllung des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

|                   |  |
|-------------------|--|
| <b>Ort, Datum</b> | <b>Unterschrift des Mitgliedes</b> (bei mindj. der gesetzl. Vertreter) |
|-------------------|--|

**Die Beitrittserklärung ist nur gültig, wenn auch das SEPA-Lastschriftmandat (2. Seite) vollständig ausgefüllt und vom Kontoinhaber unterschrieben wurde! Abgabe im ORIGINAL per Post an o.g. Adresse oder in das Vorstandsfach im Eingang der Max-Schmeling-Hallen!**

# TuS „Jahn“ Hollenstedt-Wenzendorf von 1909 e.V.

Postfach 1106, 21275 Hollenstedt

Homepage: [www.tus-jahn.de](http://www.tus-jahn.de) - Email: [Info@tus-jahn.de](mailto:Info@tus-jahn.de)



## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE42ZZZ00000300495**

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Verkürzung der Vorankündigung:** Sofern die Lastschrift vor der Abbuchung anzukündigen ist, wird die Frist einvernehmlich auf 1 Tag verkürzt!

### Zahlungsart:

**Wiederkehrende Zahlung**

**Einmalige Zahlung**

Name des Zahlungspflichtigen (**Kontoinhaber**):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (**Kontoinhaber**):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl

Ort

Land

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

BIC des Zahlungspflichtigen:

Bankname:

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

Ort:

Datum:

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (**Kontoinhaber**):

**Das SEPA-Lastschriftmandat ist nur gültig, wenn dieses vollständig ausgefüllt und unterschrieben ist!  
Ein Widerruf des SEPA-Lastschriftmandats muss in schriftlicher Form beim Vorstand erfolgen!**