

TURN - UND SPIELVEREIN HASPETAL 1919 E.V.

Geschäftsstelle: Birgit Seibel, Hagener Str. 244, 58256 Ennepetal, Tel.: 02333-62420

A U F N A H M E A N T R A G

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Sportverein:

Abteilung:	<input type="checkbox"/> Wandern	62	<input type="checkbox"/> Leichtathletik	56	<input type="checkbox"/> Dart	59	<input type="checkbox"/> Walking	63
(bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Sport	53	<input type="checkbox"/> Tanz Akrobatik	57	<input type="checkbox"/> Hobbyfußball	52	<input type="checkbox"/> Volleyball	60
	<input type="checkbox"/> Badminton	54	<input type="checkbox"/> Musical	58	<input type="checkbox"/> Frauensport	64	<input type="checkbox"/> Sonstige	99
	<input type="checkbox"/> Parcours	61	<input type="checkbox"/> Fit & Gesund	55	<input type="checkbox"/> Seniorensport	65	<input type="checkbox"/>	

11 = Herr
Anredeschl. 12 = Frau

Name, Vorname

Straße

Postleitzahl

Ort

Zahlungsnummer

T T M M J J J J

Geburtsdatum

Eintrittsdatum

Der Beitrag wird jährlich durch Einzugsermächtigung bezahlt.

Der Austritt aus dem Verein ist zum 31.12. eines Jahres nach mindestens einjähriger Mitgliedschaft möglich.

J A H R E S B E I T R A G

Beitr.-Schl. Kontoinhaber/in

Familienangehöriger
bereits Mitglied
 ja nein

F A M I L I E N B E I T R A G ja nein

Mit der Unterschrift werden die Satzungen des Vereins anerkannt.

Ennepetal, den (Mitglied)

Bei Jugendlichen:

Ich bin mit der Aufnahme meines Sohnes / meiner Tochter in den Sportverein TuS Haspetal 1919 e.V. einverstanden.

.....
(Erziehungsberechtigte/r)

Beiträge ab 01.01.2024	Alter	Jahresbeitrag in Euro
inkl. Begleitung	0 - 3 Jahre	36 € s.u. *
	4 - 6 Jahre	36 €
	7-15 Jahre	43 €
	16 - 17 Jahre	49 €
Schüler / Auszubildende / Studenten	ab 18 Jahre	49 €
		67 €
	ab 60 Jahre	55 €
Familien (inkl. Kinder bis 18 Jahren)		102,00

* Diese Sportgruppe wird als Krabbelgruppe bezeichnet. Für die Kinder dieser Gruppe im Alter von 0 bis Vollendung des 3. Lebensjahres wird ein Jahresbeitrag von 36 Euro erhoben. Die begleitenden Erwachsenen sind in dieser Zeit beitragsfrei, soweit sie nicht einer anderen Sportgruppe des TuS Haspetal angehören. **Aus versicherungstechnischen Gründen muss ein Aufnahmeantrag beidseitig vollständig für alle Teilnehmer/innen ausgefüllt werden.** Nach Vollendung des dritten Lebensjahres des Kindes erlischt automatisch die beitragsfreie Mitgliedschaft des/der begleitenden Erwachsenen, es sei denn, es wird eine verlängernde Mitgliedschaft beantragt, für die dann der entsprechende Beitrag erhoben wird.

Schüler, Studenten und Auszubildende über 18 Jahre zahlen den Beitrag der Jugendlichen.

In besonderen finanziellen Härtefällen kann auf Antrag eine Beitragsermäßigung durch den Vorstand festgelegt werden.

Einzugsermächtigung auf der Rückseite (Bitte ausfüllen)

SEPA-Lastschriftmandat

SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

TuS Haspetal e.V.1919

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Hagener Straße 244

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

58256 Ennepetal

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

D E 3 2 Z Z Z 0 0 0 0 8 3 1 5 5 6

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment: Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address***

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:****Land / Country:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):****BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):**

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.
Note: If the creditor's IBAN is beginning with DE, the use of the BIC could be omitted.

Ort / Location:

Ennepetal

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**

Bei Kontoänderung und Adressenänderung ist dieses dem Verein umgehend mitzuteilen !!

Freiwillige Angaben:

Telefonnummer (Festnetz/mobil):

E-Mail-Adresse:

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/Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei
Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen**Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen**

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und in den Medien (Homepage des Vereins, regionale Presse, Jahresheft etc.) veröffentlicht werden dürfen.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den TuS Haspetal 1919 e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der TuS Haspetal 1919 e.V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Ort, Datum_____
Unterschrift**Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:**

Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter erforderlich.

Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

Vor- und Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s: _____

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s: _____

Der Widerruf ist zu richten an:

TuS Haspetal 1919 e.V.
Hagener Str.244, 58256 Ennepetal