



Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_  
Wird vom Verein ausgefüllt

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Förderverein TuSpo "Weser" Gimte e.V. mit Wirkung vom \_\_\_\_\_

Vorname:	_____	Nachname:	_____
Straße:	_____	Geschlecht:	M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
PLZ/Ort:	_____	Geburtsdatum:	_____
☎ Telefon:	_____	☎ Mobil:	_____
✉ Email:	_____ @ _____		

### Mitgliedschaft im Förderverein:

Der Monatliche Mitgliedsbeitrag beträgt 2,50 € (30 € im Jahr).

Ich zahle zusätzlich zum Grundbetrag von 2,50 € pro Monat einen freiwilligen Betrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € im Monat (im Jahr: \_\_\_\_\_ €).

Den Mitgliedbeitrag entrichte ich halbjährlich (jeweils zum 01.01. und 01.07.) ausschließlich Einzugsermächtigung. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die durch die Nichteinlösung entstehenden Kosten werde ich erstatten.

Die auf der Vereinshomepage publizierte Satzung des Förderverein TuSpo "Weser" Gimte e.V. sind mir bekannt und ich erkenne sie als verbindlich an. Mir ist bekannt, dass ich die zurzeit geltende Vereinssatzung beim Schriftführer und Kassenwart einsehen kann. Ein Austritt kann nur schriftlich gegenüber dem Vorstand und zum Ende eines Kalenderhalbjahres erfolgen. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner/unserer personenbezogenen Daten ausschließlich zu satzungsgemäßen Aufgaben bin ich/sind wir einverstanden, ebenso mit der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder zur Wahrung ihrer Aufgaben. Für geliehene Vereinsgegenstände übernehme ich die volle Haftung. Bei Verlust habe ich für den Schaden voll aufzukommen.

X

Ort, Datum

Unterschrift  
(Bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

### Geschäftsstelle des Förderverein TuSpo "Weser" Gimte:

Adresse: Andreas Kilian, Im Bruchhof 4, 34346 Hann. Münden  
Telefon: 0171 / 8910866  
Mail: a.kilian@tuspowesergimte.de  
1. Vorsitzender: Andreas Kilian  
Telefon: 0171 / 8910866  
Mail: a.kilian @tuspowesergimte.de  
Internetseite: <http://www.tuspo-weser-gimte.de/förderverein-fußball/>

👉 Bitte auch die Rückseite ausfüllen 👈

## Einzugsermächtigung eines SEPA-Lastschrift-Mandat

Zahlungs- Empfänger	Förderverein TuSpo "Weser" Gimte e.V., Im Bruchhof 4, 34346 Hann. Münden	
	Bank:	Sparkasse Göttingen
	Gläubiger-Identifikations-Nr.:	DE41 ZZZ 00000321465
	IBAN:	DE39 2605 0001 0000 0618 46
	BIC:	NOLADE21GOE
	Mandatsreferenz:	Wird vom Verein eingetragen
Konto- inhaber	<input type="checkbox"/> Name und Anschrift wie Antragsteller	
	Name:	Vorname:
	PLZ/Ort:	Straße:
	IBAN: DE _____	BIC: _____
Mandat für Einzug von SEPA- Basis- Lastschrift	<p>Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Förderverein TuSpo "Weser" Gimte e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.</p> <p>Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Förderverein TuSpo "Weser" Gimte e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>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.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung</p>	
	Hann. Münden,	X
	_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift des Kontoinhabers

## Einverständniserklärung gemäß Bundesdatenschutzgesetz

Gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz bin ich mit der Erhebung, Verarbeitung, Speicherung, Übermittlung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung sowie Weitergabe an andere Vereinsfunktionäre zur Wahrung ihrer Aufgaben einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefon-/Faxnummern, E-Mail-Adresse, Übungsleiterlizenz, Bankdaten. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

	X
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)