



TuS Kalefeld v. 1900 e. V.

37589 Kalefeld

Schwimmbadstrasse 13

EINTRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Turn- und Sportverein Kalefeld von 1900 e. V.** mit Wirkung vom

Die Beitrittserklärung gilt auch für meine nachfolgend aufgeführten Familienangehörigen.

Die angegebenen Personaldaten werden vertraulich behandelt. Sie werden in einer Mit-glieder- und Beitragsdatei ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet. Eine Weitergabe der Daten an **unbefugte Dritte** erfolgt nicht.

Aktuelle Jahresbeiträge:

1. Kinder und Schüler bis 14 J.:	36,00 €
2. Jugendliche bis 18 J.:	36,00 €
3. Erwachsene:	48,00 €
4. Familienbeitrag	90,00 €

Im Familienbeitrag sind Kinder bis 14 Jahre und auch Jugendliche über 14 Jahre eingeschlossen. Der Beitrag zu 1 und zu 2 gilt, wenn beide Elternteile **keine Vereinsmitglieder** im Verein sind.

Das Vereinsangebot umfasst zurzeit folgenden Sparten und Sportmöglichkeiten (Stand Januar 2008):

Gymnastik	Fußball
Kinderturnen	Tischtennis
Eltern-Kind-Gruppe	Volleyball
Leichtathletik	Badminton
Sportabzeichen	Sauna
Stepp-Aerobic	REHA-Sport
Walking	

Die Übungsstunden, für Hallensportarten, finden im vereinseigenen **TuS-Sport-Center** oder in der Turnhalle der Auetalschule Altes Amt, Schwimmbadstr. 11+13, in Kalefeld statt.

Für Auskünfte und Fragen zu Vereinsangelegenheiten steht Ihnen der geschäftsführende Vorstand und zu den Übungsstunden die Übungsleiter des Vereins jederzeit gern zur Verfügung. Weitere Vereinsinformationen sind **www.tuskalefeld.de** zu finden.

PERSONALIEN

1. Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: männlich/weiblich

Straße u. Hausnr. _____

PLZ/Wohnort _____

Telefon privat: _____ beruflich: _____

Tag der Eheschließung: _____

Ich gehöre folgender Sparte im Verein an: _____

Eintrittsdatum: _____

2. Familienmitglieder:

2.1. Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: männlich/weiblich

Ich gehöre folgender Sparte im Verein an: _____

Eintrittsdatum: _____

2.2. Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: männlich/weiblich

Ich gehöre folgender Sparte im Verein an: _____

Eintrittsdatum: _____

PERSONALIEN

2.3. Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: männlich/weiblich

Ich gehöre folgender Sparte im Verein an: _____

Eintrittsdatum: _____

2.4. Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: männlich/weiblich

Ich gehöre folgender Sparte im Verein an: _____

Eintrittsdatum: _____

2.5. Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: männlich/weiblich

Ich gehöre folgender Sparte im Verein an: _____

Eintrittsdatum: _____

_____, den _____

(Unterschrift)

TuS Kalefeld von 1900 e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer : **DE87TUS00000959382**

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den TUS Kalefeld, Mitgliedsbeiträge für die in der Eintrittserklärung bezeichneten Personen halbjährlich/jährlich von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom **TuS Kalefeld** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

(BIC/SWIFT)

IBAN

Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen: Unterschrift
des/der Erziehungsberechtigten

Bitte datieren und unterschreiben!