



## Eintrittserklärung / Antrag auf Mitgliedschaft TuS Eversten e.V.

Hiermit beantrage ich ab dem 01. \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ die Aufnahme als

aktives Mitglied       passives Mitglied      (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Männlich  Weiblich  Geb.am: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil : \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnr.: \_\_\_\_\_

Meine persönlichen Daten dürfen während der Mitgliedschaft zum Zwecke der Mitgliedsverwaltung verarbeitet und genutzt werden. Höhe und Fälligkeit der Beiträge werden nach § 9 der Satzung bestimmt. Die Beiträge werden vierteljährlich von meinem Konto eingezogen. Die Satzung kann in der Geschäftsstelle oder im Internet unter <http://www.tus-eversten.de/satzung.html> eingesehen werden.

### Übersicht Mitgliedsbeiträge (monatlich)

Fälligkeit der Beiträge durch Lastschrift Einzug (vierteljährlich)

<b>Monatliche Beitragssätze:</b> (ab 01.07.2017)		<b>Sonderbeiträge monatlich:</b>	
1. Einzelmitglieder Erwachsene	18,00 € <input type="checkbox"/>	8.) Tanzsport pro Person	5,30 € <input type="checkbox"/>
2. Ehepaare / Lebensgemeinschaften	28,00 € <input type="checkbox"/>	9.) Gesundheitssport	2,00 € <input type="checkbox"/>
3. Familien bis max. 4 Personen	32,00 € <input type="checkbox"/>	10.) Ballgeld Badminton	3,00 € <input type="checkbox"/>
4. Jedes weitere Kind (Familienbeitrag)	6,50 € <input type="checkbox"/>	11.) Ballett Kinder	4,00 € <input type="checkbox"/>
5. Kinder / Jugendliche bis 18 Jahre	11,50 € <input type="checkbox"/>	12.) Judo	2,00 € <input type="checkbox"/>
6. Studenten u Azubis bis 25 Jahre (mit Ausweis)	11,50 € <input type="checkbox"/>	13.) Fußball	3,00 € <input type="checkbox"/>
7. Passive Mitglieder / Fördermitglieder	6,00 € <input type="checkbox"/>		
<b>Aufnahmegebühr einmalig :</b>	5,00 € <input type="checkbox"/>		
Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ wird vierteljährlich per Lastschrift eingezogen.			

### Einmalige Umschreibe- und Passgebühren:

Umschreibegebühr: Badminton*	25,00 € <input type="checkbox"/>	Passgebühr: Fußball (Erwachsene)	20,00 € <input type="checkbox"/>
Umschreibegebühr: Fußball (Kinder/Jugendliche)	10,00 € <input type="checkbox"/>	Pass Neuantrag: Fußball (Kinder/Jugendliche)	5,00 € <input type="checkbox"/>

\* Sofern eine Meldung mit Spielberechtigungsnummer beim alten Verein vorliegt.

# Auf den TuS Eversten e.V. bin ich aufmerksam geworden durch:

- Empfehlung : \_\_\_\_\_  Probetraining: \_\_\_\_\_  
 Flyer  Vereinszeitschr.  Facebook  Website  Zeitungartikel  Sonstiges \_\_\_\_\_

## An folgenden Sport-Angeboten nehme ich teil:

- Aikido  Badminton  Ballett  Darts  Fitness  Fußball  
 Gesundheitssport  Gymnastik  Judo  Leichtathletik  Laufen  Turnen  
 Tanzsport  Tischtennis  Volleyball  Ultimate Frisbee (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass der TuS Eversten e.V. per Email Neuigkeiten und vereinsinterne Informationen zusenden darf. Ebenso erkläre ich mich einverstanden, dass Bilder, Filme, Berichte etc. die im Rahmen des Sportangebotes, bei Vereins- und Sportveranstaltungen aufgenommen werden, in den öffentlichen Medien wie Vereinszeitschrift, andere Printmedien, Website, Social Media erscheinen. (Nichtzutreffendes bitte streichen)

\_\_\_\_\_  
(Ort & Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift , bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

**Weitere Familienmitglieder im Verein:** \_\_\_\_\_

## SEPA - Lastschriftmandat

**Bitte deutlich in Druckschrift ausfüllen!**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:  
Gläubiger-Identifikationsnummer:  
Bankverbindung:

TuS Eversten von 1894 e.V., Tegelkamp 32, 26131 Oldenburg  
DE73 000 00 000 545 444  
IBAN: DE76 280 501 000 013 406 509 BIC: SLZODE22

### Hinweis zum zukünftigen Beitragseinzug

Die zukünftigen o.a. Beiträge ziehen wir vierteljährlich zum 1. Werktag eines Quartalsbeginns ein.  
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den TUS Eversten e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom TUS Eversten e.V. auf mein/ unsere Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

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.

\_\_\_\_\_  
( Ort & Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)