

TSC Münster-Gievenbeck e.V.

Arnheimweg 42, 48161 Münster, Tel./Fax: 0251/867783, E-Mail: tsc@muenster.de,
Website: www.tsc-muenster-gievenbeck.de

Aufnahmeantrag (pro Person ein eigenes Formular)

Angaben bitte leserlich und in Druckschrift!

Name: _____ Vorname: _____

weiblich: männlich:

Geburtsdatum: _____ Eintrittsdatum: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____ Für die Bearbeitung ist die Angabe der
Emailadresse erforderlich!

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche bis 17 Jahren | <input type="checkbox"/> Passive oder ruhende Mitgliedschaft |
| <input type="checkbox"/> Schüler/Student/Auszubildender (<u>Nachweis bitte beifügen</u>) | |
| <input type="checkbox"/> Erwachsener ab 18 Jahren | <input type="checkbox"/> Ehepaar |
| <input type="checkbox"/> Alleinerziehende mit 1 Kind | <input type="checkbox"/> Alleinerziehende mit 2 oder mehr Kindern |
| <input type="checkbox"/> Familie mit 1 Kind | <input type="checkbox"/> Familie mit 2 oder mehr Kindern |

Abteilung/Sportart bitte ankreuzen!

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Badminton-Breitensport | <input type="checkbox"/> Handball | <input type="checkbox"/> Tanzen |
| <input type="checkbox"/> Badminton-Wettkampfsport | <input type="checkbox"/> Judo-Breitensport | <input type="checkbox"/> Tennis (Spartenbeitrag ab 1. Halbjahr) |
| <input type="checkbox"/> Basketball | <input type="checkbox"/> Judo-Wettkampfsport | <input type="checkbox"/> Tennis (Spartenbeitrag ab 2. Halbjahr) |
| <input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Sport | <input type="checkbox"/> Kindersport | <input type="checkbox"/> Trampolinturnen |
| <input type="checkbox"/> Fitness | <input type="checkbox"/> Kung Fu (bis 15 Jahre) | <input type="checkbox"/> Volleyball- Breitensport |
| <input type="checkbox"/> Fußball-Breitensport | <input type="checkbox"/> Kung Fu (ab 16 Jahren) | <input type="checkbox"/> Volleyball-Wettkampfsport |
| <input type="checkbox"/> Gerätturnen für Mädchen | <input type="checkbox"/> Schwimmen | |
| <input type="checkbox"/> Gesundheitssport | <input type="checkbox"/> Taekwondo | |

Datum: _____ Unterschrift: _____

(Mitglied bzw. Erziehungsberechtigter)

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Gläubigeridentifikationsnummer: DE87TSC00000452072

Mandatsreferenz: wird per E-Mail mitgeteilt

Ich ermächtige den TSC Münster-Gievenbeck e.V. widerruflich, regelmäßig die fälligen Mitgliedsbeiträge durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die durch den TSC Münster-Gievenbeck e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Entrichtung des Beitrages erfolgt am 15.02., sowie am 15.07. eines jeden Jahres. Bei Neumitgliedschaften kann der Beitragseinzug abweichend von den oben genannten Terminen erfolgen (Abbuchungstermin laut Begrüßungsschreiben).

Kontoinhaber: _____

IBAN: DE | | |

BIC: | DE | |

Datum: _____ Unterschrift: _____

(Kontoinhaber)

TSC Münster-Gievenbeck e.V.

Arnheimweg 42, 48161 Münster, Tel./Fax: 0251/867783, E-Mail: tsc@muenster.de,
Website: www.tsc-muenster-gievenbeck.de

Wichtige Hinweise:

1. Erst mit der Übergabe der Kinder an den jeweiligen Übungsleiter beginnt die Verantwortung des Vereins.
2. Die Personaldaten werden mittels EDV vom Verein gespeichert.
3. Das Fernbleiben von den Übungsstunden entbindet nicht von der Verpflichtung zur Beitragszahlung.
4. Für die Bearbeitung ist die Angabe der E-Mailadresse zwingend erforderlich.

Einwilligung

Hiermit erteile/n ich/wir die Einwilligung, dass der TSC Münster – Gievenbeck e.V. Fotos von mir oder meinen Kindern in der Vereinszeitschrift, im Internetauftritt des Vereins sowie weiteren Publikationen des Vereins verbreiten und veröffentlichen darf. Im Weiteren darf der Verein Fotos von mir oder meinen Kindern an die lokale Zeitung zur Veröffentlichung weitergeben.

Hinweis: Mir/uns ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden kann. Der Widerruf ist zu richten an tsc@muenster.de.

Daten des Mitglieds bzw. Erziehungsberechtigten:

Name: _____

Adresse: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

(Mitglied bzw. Erziehungsberechtigter)