



Beitrittserklärung

Dieses Formular können Sie **digital ausfüllen**, unterschreiben und an finngv@tus-st-arnual.de senden.

Sollten Sie lieber die **Druckversion** bevorzugen, so können Sie diese [hier](#) herunterladen.

Der TuS St. Arnual e.V. erhebt, nutzt und verarbeitet die personenbezogenen Daten seiner Mitglieder ausschließlich zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Aufgaben im Rahmen der jeweils geltenden datenschutzrechtlichen Vorschriften. Im Rahmen der datenschutzrechtlichen Vorschriften hat jedes Mitglied das Recht auf Auskunft über die zu seiner Person hinterlegten Daten.

DATEN DES ANTRAGSTELLERS

Geschlecht: m w d **E-Mail (Pflichtangabe):**

Vorname: Nachname:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum: Telefon: Mobil:

DATEN DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN (für minderjährige Antragsteller)

Geschlecht: m w d **E-Mail (Pflichtangabe):**

Vorname: Nachname:

Geburtsdatum: Telefon: Mobil:

beantragt die Aufnahme als Mitglied beim TuS St. Arnual e.V. in der Abteilung:

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 01 Kunstturnen | <input type="checkbox"/> 03 Eltern/Kind (Begleitperson muss mitangemeldet werden!) | <input type="checkbox"/> 04 Ballsport für Kinder | <input type="checkbox"/> 07 Kleinkinderturnen |
| <input type="checkbox"/> 08 Aktiv und Fit | <input type="checkbox"/> 09 Lungensport | <input type="checkbox"/> 10 Parkoursport | <input type="checkbox"/> 11 Volleyball (Erwachsene) |
| <input type="checkbox"/> 12 Fußball (Hobby) | <input type="checkbox"/> 14 Zumba | <input type="checkbox"/> 15 Wirbelsäulengymnastik | <input type="checkbox"/> 16 LUA |
| <input type="checkbox"/> 17 Judo | <input type="checkbox"/> 18 PAVK | <input type="checkbox"/> 19 Power Fit 20plus | <input type="checkbox"/> 20 Zirkel-Fitness |
| <input type="checkbox"/> 22 Parkinson | <input type="checkbox"/> 23 Nordic Walking | <input type="checkbox"/> 24 passives Mitglied | |

Monatliche Mitgliedsbeiträge: Erwachsene/Judo/Parkoursport 10€ • Kinder/Jugendliche 8€ • Kunstturnen 12€ • Inaktive 8€ Eltern/Kindturnen 14€ • Familie ab 3 Personen 22€ - **einmalige Anmeldegebühr:** ein Monatsbeitrag - **jährl. Versicherung:** je 1,50€

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich den Mitgliedsantrag gelesen und verstanden und von der Satzung (einzusehen unter: www.tus-st-arnual.de) Kenntnis genommen habe. Eine Kündigung der Vereinsmitgliedschaft ist satzungsgemäß mit einer Frist von vier Wochen zum Quartalsende möglich.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich mit der Veröffentlichung von Fotos auf der Homepage oder in der Presse einverstanden bin (im Falle des Nichteinverständnisses ist dieser Passus zu streichen).



Datum, eigenhändige Unterschrift des Antragstellers (bei minderjährigen Antragstellern Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

BEITRAGSZAHLUNG

Die Mitgliedsbeiträge werden vierteljährlich mittels SEPA-Lastschriftmandat eingezogen.

DATEN DES BEITRAGZÄHLERS (falls abweichend vom Antragsteller)

Geschlecht: m w d **E-Mail (Pflichtangabe):**

Vorname: Nachname:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum: Telefon: Mobil:

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Hiermit ermächtige ich den TuS St. Arnual e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZZ00000409296) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS St. Arnual auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Das SEPA-Lastschriftmandat endet mit Beendigung der Mitgliedschaft.

IBAN: DE

Nur deutsche Konten sind möglich.



Datum, eigenhändige Unterschrift des Beitragszahlers