Beitrittserklärung

Passbild

für den

Spielerpass

(nur bei aktiver Mitgliedschaft)

Ich, ,

beantrage die Mitgliedschaft im TuS Lichterfelde Hockey e.V. („TuSLiHockey“)

für mich – meinen Sohn/Tochter – mein Pflegekind

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| O Aktive Mitgliedschaft  O passive Mitgliedschaft | | | | | O Neueintritt  O Ummeldung (bin Mitglied im  Tus Lichterfelde 1887 e.V. - Hauptverein) | | |
| Name: | Texteingabe | | | | | Vorname: | Texteingabe |
| Straße, Hausnummer: | | Texteingabe | | | | | |
| PLZ | Texteingabe | | | | | Ort: | Texteingabe |
| Telefon: | Texteingabe | | | | | Geburtsdatum: | Texteingabe |
| E-Mail: (wichtig für Rechnung) | | Texteingabe | | | | | |
| Familienangehörige im Tusli Hockey: | | Anzahl:  Texteingabe | | Namen:  Texteingabe | | | |
| Andere Sportarten im Tus Lichterferle v 1887 e.V. (Hauptverein) | | Texteingabe | | | | | |
| Name, Vorname der Erziehungsberechtigten  (bei Minderjährigen) | | | Texteingabe | | | | |

Mit dem Antrag werden gleichzeitig die Satzung des TuSLiHockey und die Ordnungen des TuSLiHockey anerkannt. Die zurzeit gültigen Vereinsbeiträge entnehmen Sie der Vereinsbeitragstabelle.

Über die Annahme des Antrages entscheidet der Vorstand des TuS Lichterfelde Hockey e.V.. da der TuS Lichterfelde Hockey (TuSLiHockey) ein Zweigverein des TuS Lichterfelde von 1887 e.V. (TUSLI) ist, müssen die ordentlichen Mitglieder des TuSLiHockey auch Mitglieder des TUSLI sein bzw. werden. Für diese zusätzliche Mitgliedschaft fallen **keine** weiteren Kosten an. Der Beitrag für TUSLI ist im TuSLiHockey-Beitrag enthalten und wird von TuSLiHockey fristgerecht an TUSLI weitergeleitet.

Des Weiteren wird akzeptiert, dass diese Anmeldung zur Beantragung einer Mitgliedschaft im TUSLI an diesen weitergeleitet wird.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

Datum, Ort und Unterschrift des Antragstellers u. ggf. Erziehungsberechtigten

**SEPA-Lastschrift-Mandat**

**Tus Lichterfelde Hockey e.V., Edenkobener Weg 73-75, 12247 Berlin**

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE59ZZZ00000474789

Mandatsreferenz Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (wird vom Verein ausgefüllt)

**Hiermit ermächtige(n) ich/wir widerruflich o.g. Zahlungsempfänger**

O einmalig

O wiederkehrend  
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die von o.g. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

**Vereinsbeitrag abbuchen**

O halbjährlich

O jährlich

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Adresse des Zahlungspflichtigen  Texteingabe | IBAN  Texteingabe |
| BIC des kontoführenden Kreditinstitutes  Texteingabe |
| kontoführenden Kreditinstitut  Texteingabe |

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. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Texteingabe

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | Rechtsverbindliche Unterschrift Zahlungspflichtiger |