



Turn- und Sportteam Satrup e.V.

Postfach 17 · 24984 Mittelangeln
Der Vorstand · info@tst-satrup.de

Beitrittserklärung

Ich beantrage die Mitgliedschaft im TST Satrup e.V.

Beitragsart (monatlich)

Mitgliedschaft zum: _____

Erwachsener 15,00 EURO

Name / Vorname : _____

Kinder/Jugendl. 10,00 EURO

Geburtsdatum : _____

Familienbeitrag 25,00 EURO

PLZ / Wohnort : _____

Passive 5,00 EURO

Straße : _____

Telefon : _____

E-Mail : _____

Familienangehörige (nur bei Familienbeitrag)

1. _____

- Name / Vorname / Geburtsdatum -

2. _____ 3. _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den TST Satrup e. V., meinen Beitrag **vierteljährlich / halbjährlich / jährlich** von meinem unten genannten Konto abzubuchen. (Das Nichtzutreffende bitte streichen)

Bank: _____ **Bankort:** _____

BIC: _____ **IBAN:** _____

Kontoinhaber: _____

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur in schriftlicher Form zulässig. Sollte mein Konto im Zeitpunkt der Einziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen bin/sind ich/wir einverstanden. Ich/wir habe(n) jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten. Meine/unsere Daten werden nach Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass im Rahmen des Trampolinturnens (Wettkämpfe, Lehrgänge, etc.) gemachte Fotos für die Öffentlichkeitsarbeit des TST Satrup e. V. in Print- und Digitalmedien verwendet werden dürfen.

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____