



WANGEN e.V
100 JAHRE

www.tus-wangen.de

Vorstand: Petra Singer
Zum Hardtbühl 2a
78337 Öhningen/Wangen
Tel.: 07735/1525
Mail: psinger@live.de

Kasse: Denisa Hangarter
Im Laubgarten 8
78337 Öhningen/Wangen
Tel.: 07735 / 919860
Mail: d.hangarter@gmx.de

Geschäftsstelle: TUS Wangen
Bernhardsgasse 3
78337 Öhningen/Wangen
Mail: info@tus-wangen.de

A n m e l d u n g

in die Abteilung / Kurs* :

Name :

Vorname :

Straße :

PLZ - Wohnort :

Geb. am :

Telefon :

Email :

Krankenkasse :

Abbuchung des Beitrags von Bank :

IBAN DE:

BIC :

Zahlungspflichtiger bei Minderjährigen bzw. wenn der Kontoinhaber von Antragsteller abweicht.

Name :

Vorname :

Straße :

PLZ - Wohnort :

Die Aufnahme erfolgt unter Anerkennung der Vereinssatzung.

*Nur bei Kursen- Gleichzeitig beantrage ich meinen Beitritt zum Turn- u. Sportverein Wangen e. V. Ja Nein

Der Verein kann die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit von o. g. Konto per Lastschrift einziehen.
(Fälligkeit ist zu Beginn des laufenden Jahres bzw. Kurses)

Bei Änderung der von mir angegebenen Daten (Umzug, Konto-, Bankwechsel, Austritt usw.) verpflichte ich mich diese dem Kassierer oder der Vereinsführung **schriftlich** mitzuteilen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

Unsere aktuellen Mitglieds-Beiträge / Jahr : Stand : 21.12.2012	Erwachsene ab 16 J.	30,- €
	Jugendliche 14-15 J.	20,- €
	1. Kind	20,- €
	2. Kind	20,- €
	3. u. mehr Kinder einer Familie	frei
	Familien	60,- €
	Passiv Mitglieder	10,- €



SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den TUS Wangen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die von dem TUS Wangen 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

DE

IBAN

BIC

Datum und Ort

Unterschrift des Kontoinhabers

Datenschutzbestimmung nach der EU-DSGVO

Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und der Löschung) meines personenbezogenen Daten- / Bildmaterials für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

....., den,(Unterschrift)