

Turn- und Sportverein Surheide von 1952 e. V.



Eintrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TuSpo Surheide.

Einzelbeitrag

Familienbeitrag

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Straße, Hausnummer: _____ Postleitzahl: _____ Ort: _____

Eintrittsdatum: _____ Abteilung: _____ Telefon: _____

Turnen Fußball Handball Tischtennis Tennis Freizeit Spielmannsz. Karate

Die Satzung des TuSpo Surheide erkenne ich an. Ich bin damit einverstanden, dass alle von mir gemachten Angaben zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, der Beitragsabrechnung und der Statistik vom TuSpo Surheide im Rahmen der Datenverarbeitung gespeichert werden. Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass meine persönlichen Mitgliedsdaten zum Zwecke des Sportes und nur zu diesem, an Verbände und sonstige relevante Institutionen weitergegeben werden können. **(z. B. für die Ausstellung eines Spielerpasses).**

Ich / wir sind damit Einverstanden dass der Verein ein Passantrag beim Bremer Fußballverband stellen darf.

Ich / wir sind mit der Veröffentlichung von: Gruppenfotos Namen Daten

Auf der Internetseite des TuSpo Surheide von 1952 e. V. (www.tuspo.net) einverstanden nicht einverstanden

Bremerhaven, den _____ _____

Unterschrift (bei Minderjährigen des gesetzl. Vertreters)

Familienmitglieder

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Abteilung: Turnen Fußball Handball Tischtennis Tennis Freizeit Spielmannszug

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Abteilung: Turnen Fußball Handball Tischtennis Tennis Freizeit Spielmannszug

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Turn- und Sportverein Surheide von 1952 e. V. unter der Gläubiger ID DE09ZZZ00000157820 Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom TuSpo Surheide auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name, Vorname (des Konto-Inhabers) _____

IBAN | D | E | _____

BIC | _____ Kreditinstitut (mit Ortsangabe) _____

Gewünschte Abbuchung bitte ankreuzen. vierteljährlich halbjährlich

Bremerhaven, den _____ Unterschrift (des Kontoinhabers)