

# TuS Lammersdorf 1926 e.V.



Aufnahme- /  Änderungsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TuS Lammersdorf 1926 e.V.

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Abteilung:  Fußball  
 Radsport  
 Volleyball  
 Nordic Walking

E-Mail: \_\_\_\_\_

Weiterhin beantrage ich mich und folgende Familienangehörige die Beitragsart „Familienbeitrag“:

	Name	Vorname	Geburtsdatum	Vermerke*
2.				F <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> M.-Nr.: _____
3.				F <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> M.-Nr.: _____
4.				F <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> M.-Nr.: _____
5.				F <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> M.-Nr.: _____

\* Bitte je Mitgl. die überwiegende Sparte ankreuzen: Fußball  Radsport  Volleyball  Nordic Walking

## Beitrag

Der Beitrag wird jährlich im Voraus im ersten Kalenderquartal durch SEPA-Lastschrift eingezogen. Bei unterjährigem Vereinseintritt erfolgt der anteilige Beitragseinzug zum Beginn des auf den Eintritt folgenden Quartals. Die Beitragshöhe beträgt gemäß gültiger Beitragsordnung derzeit:

- 66,00 € für jedes erwachsene Mitglied,
- 48,00 € für jedes jugendliche Mitglied oder
- 108,00 € Familienbeitrag gemäß gültiger Beitragsordnung

Ein freiwilliger Vereinsaustritt ist nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich. Eine diesbezügliche Erklärung ist gegenüber dem Vorstand schriftlich abzugeben. Eine Rückgewährung von Beiträgen erfolgt nicht.

Vereinsatzung und -ordnungen können beim Vorstand eingesehen werden. Vereinssatzungen und -ordnungen sowie die jeweils gültigen und durch die Mitgliederversammlung genehmigten Beiträge erkenne(n) ich (wir) in allen Punkten an.

## Datenschutzerklärung

Die personenbezogenen Angaben werden mittels EDV gespeichert und verarbeitet, wobei die Bestimmungen des Datenschutzgesetzes beachtet werden. Eine Weitergabe von personenbezogenen Daten erfolgt nicht. Mit der Veröffentlichung von während der Vereinsaktivitäten angefertigten Bildern meiner Person und der oben genannten Familienangehörigen auf der Homepage und in sonstigen Veröffentlichungen des Vereins oder in der Presse erkläre ich mich einverstanden. Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden.

Vertretungsberechtigter Vorstand  
Vorsitzender: Axel Tings  
Stv. Vorsitzender: Manfred Wilden  
Geschäftsführer: Mario Graff  
Kassenwart: Jochen Kreitz

Vereinsanschrift:  
TuS Lammersdorf 1926 e.V.  
Jägerhausstr. 7  
52152 Simmerath  
www.tuslammersdorf.de

Bankverbindung:  
Sparkasse Aachen  
IBAN: DE46 3905 0000 0007 5009 60  
BIC: AACSD33XXX  
USt-IdNr.: DE 29 72 44 556

# TuS Lammersdorf 1926 e.V.



Der Verein ist auf die Mithilfe seiner Mitglieder bei der Bewältigung vielfältiger Aufgaben angewiesen. Der Vorstand und die Übungsleiter erfüllen ihre Aufgaben ebenfalls ehrenamtlich.

- Ich könnte mir vorstellen, als Übungsleiter im TuS Lammersdorf tätig zu sein.
- Ich könnte mir die Mitarbeit bei bestimmten Projekten vorstellen z.B.: \_\_\_\_\_
- Ich könnte mir eine Mitarbeit im Vorstand des TuS Lammersdorf vorstellen.

---

Ort Datum Unterschrift des Antragstellers bzw. des gesetzl. Vertreters bei Jugendlichen

## Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00001070447

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird vom Verein eingetragen)

### Die Aufnahme in den Verein erfolgt nur bei vollständig ausgefülltem SEPA-Mandat.

Ich (wir) ermächtigen den Zahlungsempfänger TuS Lammersdorf 1926 e.V. die fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Anfallende Kosten bei Nichteinlösung der Lastschrift trägt das Mitglied.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TuS Lammersdorf 1926 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.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

(Kontoinhaber)

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

IBAN (22stellig) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (11stellig) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

---

Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Vertretungsberechtigter Vorstand  
Vorsitzender: Axel Tings  
Stv. Vorsitzender: Manfred Wilden  
Geschäftsführer: Mario Graff  
Kassenwart: Jochen Kreitz

Vereinsanschrift:  
TuS Lammersdorf 1926 e.V.  
Jägerhausstr. 7  
52152 Simmerath  
www.tuslammersdorf.de

Bankverbindung:  
Sparkasse Aachen  
IBAN: DE46 3905 0000 0007 5009 60  
BIC: AACSD33XXX  
USt-IdNr.: DE 29 72 44 556