7urn- und Spielverein Porselen e.V.



Turnen • Gymnastik • Rhönrad • Volleyball • Leichtathletik • Tischtennis

Vorsitzender: Rene' Puttin, Hinter der Mauer 27, 52525 Heinsberg, Tel.: 02453/381582, E Mail: rputtin@tus-porselen.de

Aufnahme Antrag

Aumanine Andrag				
Hiermit beantrage ich ab dem		die Aufnahme in den TuS-Porselen e.V. für:		
Name	Vorname	Geburtsdatum	Sportart / Gruppe	
Name	Vorname	Geburtsdatum	Sportart / Gruppe	
Name	Vorname	Geburtsdatum	Sportart / Gruppe	
Straße	Hausnummer	$\overline{\text{PLZ}}$ $\overline{\text{Wo}}$	hnort	
Telefon	E-Mail Adresse			
und übernehme(n) bis Beitragspflichten mei Datenschutz Mit der Speicherung Vereinszwecke gem einverstanden. Ich ha	gesetzliche(n) Vertreter gestzliche(n) Vertreter gestzliche(n) Vertreter gestzliche (n) Vertrete	igkeit (18. Lebensjahr) nüber dem Verein. Verarbeitung meiner des Bundesdatenscheit, vom Verein Auskr	en Beitritt für mein (unser) Kind die persönliche Haftung für die personenbezogenen Daten für hutzgesetzes (BDSG) bin ich unft über diese Daten von mir zugelöscht.	
Ein eventueller Aus	tritt aus dem TuS-Porsele ezogene Beiträge werden i		ftlich durch formlose Erklärung	
Datum	Unterschrift (bei Minderjä	ährigen Unterschrift de	es gesetzl. Vertreters)	

Bitte Rückseite sorgfältig ausfüllen.

7urn- und Spielverein Porselen e.V.



Turnen • Gymnastik • Rhönrad • Volleyball • Leichtathletik • Tischtennis

Turnen Gymnastik Rhomau Goneyban Leichtatmetik Tischtennis			
Vorsitzender: Rene' Puttin, Hinter der Mauer 27, 52525 Heinsberg, Tel.: 02453/381582, E Mail: rputtin@tus-porselen.de			
Gläubiger-Identifikationsnummer: Mandatsreferenz:	DE22ZZZ00000630849 (wird vom Verein ausgefüllt)		
SEPA-L	astschriftmandat		
Ich ermächtige den Turn- und Spielverein Porselen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turn- und Spielverein Porselen 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 (Kontoinhaber):			
Straße und Hausnummer:			
Postleitzahl und Ort:			
Kreditinstitut:			
BIC:			
IBAN:	DE		

(Unterschrift)

(Datum und Ort)