

Turn- und Sportverein Bochum-Querenburg 1890 e. V.

Fußball • Tischtennis • Freizeitsport



Mein Verein!

Eintrittserklärung Erwachsene

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und möglichst persönlich abgeben!

Ich melde mich zur Mitgliedschaft im Turn- und Sportverein Bochum-Querenburg 1890 e. V. an. Die Satzung des Vereins (siehe unter www.tus-querenburg.de) erkenne ich an. Insbesondere verpflichte ich mich, den Mitgliedsbeitrag zu zahlen. Der Mitgliedsbeitrag ist ein Jahresbeitrag und jährlich im Voraus zu entrichten. Bei unterjährigem Vereinseintritt berechnen wir den Beitrag anteilig. Die **Beendigung der Mitgliedschaft** ist mit vierwöchiger Kündigungsfrist zum Ende eines Kalendervierteljahres (also zum 31.03., 30.06., 30.09. oder 31.12.) möglich und ist schriftlich zu erklären.

Abteilung

Fußball-Senioren

Fußball-Junioren

Tischtennis-Senioren

Tischtennis-Junioren

Freizeitsport

Art der Mitgliedschaft

Mitgliedsbeitrag

Aktive Mitgliedschaft Erwachsene

90,00 Euro pro Jahr

Aktive Mitgliedschaft Erwachsene, ermäßigter Beitrag

72,00 Euro pro Jahr

Passive (Förder-)Mitgliedschaft

60,00 Euro pro Jahr

Anspruch auf den ermäßigten Beitrag für Erwachsene haben Schüler, Studierende, Auszubildende und Arbeitssuchende. Bitte Nachweis beifügen und zu Beginn jedes Jahres erneuern.

Nachname

Vorname

männlich

weiblich

divers

Geburtstag

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Ort, Datum (= Beginn der Mitgliedschaft)

Unterschrift

(bitte wenden)

Turn- und Sportverein Bochum-Querenburg 1890 e. V.

Schinkelstraße 36 · 44801 Bochum · www.tus-querenburg.de



SEPA-Lastschriftmandat

Vereinfacht die Beitragszahlung – bitte nehmen Sie teil!

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00000226368

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Turn- und Sportverein Bochum-Querenburg 1890 e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turn- und Sportverein Bochum-Querenburg 1890 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoverbindung des Kontoinhabers:

Name und Adresse des Kontoinhabers:

Kreditinstitut

Vorname und Nachname

IBAN

Straße, Hausnummer

BIC

PLZ, Ort

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft

des Kontoinhabers

des folgenden Mitglieds:

Vorname und Nachname des Mitglieds

Datenschutz-Hinweis:

Wir benötigen die erhobenen personenbezogenen Daten für die organisatorische Abwicklung der Mitgliedschaft im TuS Querenburg. Weitere Informationen zur Datenverarbeitung und zum Datenschutz erhalten Sie mit der Anmeldebestätigung oder auf der Webseite des Vereins unter www.tus-querenburg.de.