

## Beitrittserklärung zum Turn- und Sportverein Clausthal-Zellerfeld von 1849 e.V. ab: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort, Straße: \_\_\_\_\_

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Aktiv für Abteilung(en): \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die Satzung, Ordnungen und Beschlüsse des Vereins bekannt und ich sie anerkenne. Für die finanziellen Verpflichtungen meines(r) Kindes(r) gegenüber dem Verein gehen wir eine selbstschuldnerische Bürgschaft ein. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Angaben bzw. die meines(r) Kindes(r) für die vereinsinterne Mitgliederverwaltung verarbeitet und gespeichert werden.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

### Monatliche Beitragssätze

|                                      |        |                                     |         |
|--------------------------------------|--------|-------------------------------------|---------|
| Kinder bis 13 Jahre                  | 6 Euro | Kinderkarte (bis 17 Jahre)          | 11 Euro |
| Kinder ab 14 bis 17 Jahre            | 8 Euro | Familienkarte (Kinder bis 17 Jahre) | 20 Euro |
| Schüler, Studenten*                  | 8 Euro | Jubilare (50. Jubiläum)             | 7 Euro  |
| Auszubildende, Rentner, Arbeitslose* | 8 Euro | Erwachsene                          | 10 Euro |

\*Nur bei Vorlage eines Nachweises

Das Ende der Mitgliedschaft ist nach der Vereinssatzung lediglich zum Ende eines Kalendervierteljahres unter Einhaltung einer 6-wöchigen Kündigungsfrist möglich.

**Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter [www.tus-clz.de](http://www.tus-clz.de)**

**Gläubiger-Identifikationsnummer des TuS Clausthal-Zellerfeld e.V. : DE77ZZZ00000079869**

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den TuS Clausthal-Zellerfeld e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS Clausthal-Zellerfeld e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name u. Vorname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort, Straße: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Rechtzeitig vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird der TuS Clausthal-Zellerfeld e.V. Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und Ihnen Ihre Mandatsreferenz mitteilen.

Die Abbuchung erfolgt vierteljährlich zu Quartalsbeginn.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Kontoinhaber)

Bankverbindung: Sparkasse Hildesheim Goslar Peine IBAN: DE15 2595 0130 1800 0136 10 BIC: NOLADE21HIK