

# Förderverein Teutonia SuS 20/58 Waltrop e.V.

## Beitrittserklärung



Name:	_____
Vorname:	_____
Straße:	_____
PLZ / Ort:	_____
Geburtsdatum:	_____
Telefon:	_____
E-Mail:	_____

Mitgliedsbeitrag 12,00 € Mindestbeitrag

Ihr persönlicher Wunschbeitrag \_\_\_\_\_

*Die Abbuchung der Beiträge erfolgt einmal jährlich zum 01.01. des Jahres. Unterjährig werden die Beiträge anteilig abgebucht.*

*Ich erkläre mit meiner Unterschrift meinen Beitritt zum Förderverein Teutonia SuS 20/58 Waltrop e.V. zu den von mir anerkannten Satzungsbestimmungen (Satzung ist beim Vorstand oder auf der Webseite [ts2058waltrop.de](http://ts2058waltrop.de) jederzeit einsehbar)*

*Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimme ich zu.*

Aufnahme Minderjähriger: Wir geben unsere Zustimmung als gesetzliche Vertreter zur Aufnahme in den Verein. Sofern diese Unterschrift von nur einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrücklich, dass Alleinvertretungsberichtigung besteht.

Ort : \_\_\_\_\_ Datum : \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) : \_\_\_\_\_  
(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.)

Frau Brigitte Burstedde, 1. Vorsitzende, Memelweg 5, 45731 Waltrop  
Bankverbindung: Sparkasse Vest Recklinghausen  
IBAN: DE 65 4265 0150 0030 0751 88  
BIC: WELADED1REK

# Förderverein Teutonia SuS 20/58 Waltrop e.V.

## SEPA-Lastschriftmandat



### SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Teutonia SuS 20/58 Waltrop e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Teutonia SuS 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.*

Kontoinhaber (Vorname und Name): \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name) \_\_\_\_\_

BIC: \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_

IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift (Kontoinhaber)

*Hinweise zur Beitrittserklärung:*

Der Mitgliedsbeitrag beträgt seit dem 18.05.2015 mindestens 12,00 Euro jährlich

Frau Brigitte Burstedde, 1. Vorsitzende, Memelweg 5, 45731 Waltrop  
Bankverbindung: Sparkasse Vest Recklinghausen  
IBAN: DE 65 4265 0150 0030 0751 88  
BIC: WELADED1REK