

TSG Kölkebeck-Bokel e.V.

Postanschrift:

TSG Kölkebeck-Bokel e.V.
Kölkebecker Str. 44
33790 Halle



Tennisplatz/Clubhaus: Kölkebecker Straße 52, 33790 Halle

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Tennisabteilung der TSG Kölkebeck-Bokel e.V.:

Name:	
Vorname:	
Geb.-Datum / Ort:	
Geschlecht:	☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers
Staatsangehörigkeit:	
Ich bin:	☐ Schüler ☐ Student ☐ Auszubildender (bitte Nachweis erbringen)
PLZ / Ort:	
Straße:	
Telefon:	
Mobil:	
E-Mail:	
Bevorzugte Kommunikation per	☐ E-Mail ☐ Post

Mitgliedsbeiträge

Erwachsene und jugendliche Vereinsmitglieder haben im Rahmen der Ehrenamtspauschale die Möglichkeit, 8 Arbeitsstunden pro Jahr auf der Tennisanlage abzuleisten, die dann wie folgt vergütet werden:

Erwachsene	8 Arbeitsstunden x 17,50€	140€
Jugendliche ab 16	8 Arbeitsstunden x 10,00€	80€

Beitragsart	Jahresbeitrag	Vergütung der Arbeitsstunden
Erwachsene	290€	140€
Ehepartner	240€	140€
Schüler/Azubis/ Studenten bis zum vollendeten 26. Lebensjahr	240€	140€
Kinder und Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	140€	80€
Kinder und Jugendliche bis zum vollendeten 16. Lebensjahr	60€	-
Passive Mitglieder	50€	-
Sonderkonditionen für Familien	auf Anfrage	

50% des Jahresbeitrags wird am 10.03. eingezogen, Rest am 10.11.

☐ Ich bin bereits Mitglied in einer Abteilung der TSG Kölkebeck-Bokel e.V.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Die Entrichtung des Jahresbeitrages erfolgt durch Bankeinzug in Höhe von jeweils 50% des Beitrags zum 10.03 und 10.11. eines jeden Jahres.

Zahlungsempfänger:

TSG Kölkebeck-Bokel e.V., Kölkebecker Str. 52, 33790 Halle
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 26ZZZ 00000520876

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die TSG Kölkebeck-Bokel e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich/wir mein Kreditinstitut an, die von der TSG Kölkebeck-Bokel e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.
Die Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer.

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.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers:	
IBAN: DE	
BIC:	

Der Beitrag wird im voraus entrichtet, eine Rückzahlung bei vorzeitigem Austritt erfolgt nicht.

Eine **Kündigung** muss schriftlich an den Vorstand zum **30.09.** des Kalenderjahres erfolgen, der Austritt aus dem Verein gilt dann zum 31.12.
Postanschrift siehe Vorderseite / oder per E-Mail an tenniswart@tsg-koelkebeck-bokel.de

Mit Unterzeichnung dieser Erklärung übernehme ich die satzungsmäßigen Verpflichtungen gegenüber der TSG Kölkebeck-Bokel e.V..
Die aktuelle Satzung und erweiterte Datenschutzerklärung ist unter www.tsg-koelkebeck-bokel.de einsehbar.

Für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren:
Als gesetzlicher Vertreter gebe(n) ich/wir meine/unsere Zustimmung

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Datenschutz

- ☐ Ich willige in die Anfertigung, Nutzung und Veröffentlichung von Fotos meiner Person, bzw. meines minderjährigen Kindes, durch die TSG Kölkebeck-Bokel e.V. oder durch diesen beauftragten Fotografen ein. Die Verwendung der Fotos erfolgt für nachfolgende Zwecke: Zur Veröffentlichung und Verarbeitung in den Publikationen der TSG Kölkebeck-Bokel e.V., zur Veröffentlichung im Internet auf den Internetseiten der TSG Kölkebeck-Bokel e.V. ,auf den Instagram- und Facebook-Profilen der TSG Kölkebeck-Bokel e.V..
Die Einräumung der Rechte erfolgt ohne Vergütung und umfasst das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist.
- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Mobilfunknummer in die WhatsApp Gruppen der TSG Kölkebeck-Bokel e.V. aufgenommen wird und für jeden innerhalb der Gruppe sichtbar und erreichbar ist.

Meine Einwilligung ist jederzeit für die Zukunft schriftlich widerruflich.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------