



Antrag auf Mitgliedschaft



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **Turn- und Rasensportverein Löhne 1910 e.V.**, Postfach 1511, 32558 Löhne.
Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich:

Persönliche Daten

Erforderliche Kommunikationsdaten

Vorname	_____	Erziehungsberechtigter	_____
Nachname	_____	bei Minderjährigen	_____
Geburtsdatum	_____	E-Mail-Adresse	_____
Straße, Nr.	_____	Mobilfunk-Nr.	_____
PLZ, Ort	_____	Telefon-Nr.	_____

Abteilungen und Jahresbeiträge

Fußball	Herren > 108 €	Damen > 108 €	Jugend > 72 €	XL-Team & Altherren > 72 €	Passiv > 72 €
Volleyball	Herren > 72 €	Damen > 72 €	Jugend > 72 €	Fitness > 72 €	Dart > 72 €
					Lauftreff > 72 €

Die jeweils aktuell gültigen Mitglieds-Beiträge werden auf der Homepage www.tura-loehne.de veröffentlicht. Sind mind. 2 Personen eines Haushaltes Mitglied im Verein 25% bei jedem Mitglied nachgelassen. Ich bitte diesen Rabatt zu berücksichtigen, da _____ bereits Mitglied von TuRa Löhne ist

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Die Speicherung und Verarbeitung der Daten erfolgt unter Berücksichtigung der DSGVO und der auf der Homepage von TuRa Löhne www.tura-loehne.de veröffentlichten Datenschutzerklärung.

Ich bin damit einverstanden, dass die nebenstehenden Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z. B. Erstellung von Mannschaftslisten etc.) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann. Der Widerruf ist per Mail zu richten an die offizielle Mail-Adresse des Vereins: info@tura-loehne.de

Datum / Unterschrift des Mitglieds bzw. der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

SEPA -Lastschriftmandat

Ich ermächtige TuRa Löhne, den von mir zu entrichtender Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von TuRa Löhne auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug des Mitgliedsbeitrages wird im Eintrittsjahr am 15.02., 15.05., 15.08. oder 15.12. und in den Folgejahren jeweils am 15.02. bzw. dem darauffolgenden Bankarbeitstag erfolgen.

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.

Der Kontoinhaber ist verpflichtet, TuRa Löhne unverzüglich über jede Änderung seiner für das Lastschriftmandat relevanten Daten (inkl. der Bankverbindung) zu informieren. Kann der Einzug des Jahresbeitrages mittels Lastschrift nicht durchgeführt werden, weil der Kontoinhaber dieser Verpflichtung nicht oder nicht rechtzeitig nachgekommen ist, darf TuRa Löhne für die Kosten des dadurch entstehenden Verwaltungsaufwandes eine Pauschale in Höhe von EUR 5,- erheben, es sei denn, der Kontoinhaber hat die geleisteten Vorgänge nicht zu vertreten.

Kontoinhaber: _____ Bank: _____

IBAN: _____

Für interne Vermerke / Hinweise des Vorstandes, des Geschäftsführers, oder der Abteilungsleiter:

Beginn Beitragspflicht ab: _____ Grund: _____

Beitragsfrei bis: _____ Grund: _____

Sonstiges: _____

Handzeichen Vorstand / Geschäftsführer / Abteilungsleiter

Ort / Datum / Unterschrift Kontoinhaber: _____

Bankverbindung: Volksbank in Ostwestfalen

BIC: GENODEM1GTL

IBAN DE27 4786 0125 5207 0780 00