

## **AUFNAHMEANTRAG DER FUSSBALLABTEILUNG**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße/Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Tag der Anmeldung: \_\_\_\_\_ Mannschaft: \_\_\_\_\_

### **Für die Fußballabteilung:**

Fußballsenioren aktiv ( € 13,- )     Fußballjugend ( € 7,50 )

Fußballsenioren passiv ( € 6,- )   

\_\_\_\_\_  
**Ort**

\_\_\_\_\_  
**Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

(bei Minderjährigen Unterschrift  
des/der gesetzlichen Vertreter/s)

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_ ← **(vom Abteilungsleiter oder Finanzen auszufüllen!)**

Die Beiträge werden innerhalb der Abteilung beschlossen, entsprechen einer monatlichen Erhebung und werden zweimal im Jahr per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen! Die Satzungen des TuS Baerl e.V. akzeptiere ich mit meiner Unterschrift!

### **Einwilligung:**

Hiermit erteile/n ich/wir die Einwilligung, dass der TuS Baerl v. 1896/1919 e.V. Fotos von mir/unseres/meines Kindes in der Vereinszeitschrift, im Internetauftritt des Vereins sowie weiteren Publikationen des Vereins verbreiten und veröffentlichen darf. Im Weiteren darf der Verein Fotos von mir / unseres/meines Kindes an die lokale Zeitung zur Veröffentlichung weitergeben.

**Hinweis:** Mir/uns ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden kann. Der Widerruf ist (nach Möglichkeit in Schriftform) zu richten an den

Turn- und Sportverein1896/1919 Baerl e.V. - Postfach 74 01 17 - 47190 Duisburg

\_\_\_\_\_  
**Ort / Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

Abteilungsleiter: J – Dieter Wiekhorst  
Sportlicher Leiter: Ralf Kuhlen

Stellv. Abteilungsleiter: Nils Oliver Nohr  
Geschäftsführer: Hans – Dieter Wichert

Finanzen: Peter Gratenberg



## SEPA-Lastschriftmandat

(Single Euro Payments Area – einheitliches Euro-Zahlverfahren)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE70ZZZ00000184367

Mandatsreferenz entspricht Ihrer Mitgliedsnummer und wird beim Einzug übermittelt.

*Ich ermächtige den Turn-und Sportverein 1896/1919 Baerl e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Turn- und Sportverein 1896/1919 Baerl 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung*

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße / Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut / Bank: \_\_\_\_\_

IBAN (22 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(bitte alle Angaben vollständig ausfüllen!)

Sollte die Abbuchung seitens Ihres Kreditinstitutes nicht ausgeführt werden und der Verein mit Rückbuchungskosten belastet werden, stellen wir Ihnen eine Beitragsrechnung incl. 10% der Beitragshöhe aus. Diese muss lt. Satzung überwiesen werden!

---

**Ort / Datum**

**Unterschrift**

Abteilungsleiter: J – Dieter Wiekhorst  
Sportlicher Leiter: Ralf Kühlen

Stellv. Abteilungsleiter: Nils Oliver Nohr  
Geschäftsführer: Hans – Dieter Wichert

Finanzen: Peter Gratenberg