



# TURN- UND SPORTGEMEINSCHAFT SCHWARZ-WEISS ELSCHENHAGEN VON 1909 E.V.

Sportheim Rüterstraße 27  
24146 Kiel  
☎ 0431/78 36 69  
buero@swe-kiel.de  
www.swe-kiel.de

## Aufnahmeformular

TUS SCHWARZ-WEISS ELSCHENHAGEN • Rüterstr. 27 • 24146 Kiel

Ich bitte hiermit um Aufnahme in den Verein TUS Schwarz-Weiß Elmschenhagen.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

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

Wohnhaft (Straße, Ort): \_\_\_\_\_

Tel./Email: \_\_\_\_\_

**Abteilung:**

- Fußball
- Handball
- Volleyball
- Turnen / Gymnastik / Pilates / Bokwa / Yoga
- Lauf- & Freizeittreff (Nordic Walking, Badminton, Skat, Handarbeiten)

**Beitrag mtl. in €:**

- Kinder/Jugendliche/Auszubildende/Studenten 9,50
- Erwachsene 15,00
- Familien 22,00
- Passive / fördernde Mitglieder 6,50
- Sozial benachteiligte Minderjährige Bildungsgutschein

Zahlungstermin: vierteljährlich 01.02.; 01.05.; 01.08.; 01.11.

Die Aufnahmegebühr für Kinder von 5,00 € bzw. für Erwachsene von 10,00 € wird bei der ersten Beitragszahlung einmalig mit abgebucht.

Der Austritt kann dem Vorstand schriftlich oder per Email an [buero@swe-kiel.de](mailto:buero@swe-kiel.de) und mit einer Frist von einem Monat zum Quartalsende erklärt werden. Jedes Mitglied kann alle Angebote des Vereins wahrnehmen. Minderjährige benötigen die Erlaubnis eines Erziehungsberechtigten.

Für die Verarbeitungsvorgänge personenbezogener Daten wird hiermit eine Einwilligung erteilt, Art. 6 Abs. 1 Buchst. a EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) dient hierzu als Rechtsgrundlage.

Kiel, \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE87ZZZ00000866359

**Mandatsreferenz:** (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige dem Zahlungsempfänger TUS Schwarz-Weiß Elmschenhagen Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TUS Schwarz-Weiß Elmschenhagen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Bei Einzelüberweisungen wird zusätzlich zum Beitrag eine Kostenpauschale von 1,- € monatlich erhoben.

Kontoinhaber: Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kiel, \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

#### 1. Vorsitzender

Stefan Rogacki  
Kirchhofallee 74  
24114 Kiel  
☎ 0431/661 5555

#### 2. Vorsitzender

Jörn Hanebeck  
Ziegeleiweg 5  
24146 Kiel  
☎ 0431/670 70 70

#### Kassenwart

Lars Boock  
Rüterstr. 27  
24146 Kiel  
kasse@swe-kiel.de

#### Beitragswesen

Tim Stecher  
Bürozeiten:  
Montags 18:00 - 19:30  
☎ 0431/668 44 55

#### Bankverbindung:

##### Förde Sparkasse

BIC: NOLADE21KIE  
IBAN: DE33 21050170 0012000600