



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

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

Aufnahmeformular

TUS SCHWARZ-WEISS ELSCHENHAGEN • Rüsterstr. 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 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
Rüsterstr. 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