|  |
| --- |
| **Antragsteller/in** |
| Name, Vorname | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ Ort | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail-Adresse | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsdatum | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Beitrittsdatum | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
| Festnetznummer | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **Mitgliedszeit mindestens 3 Monate!**Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Mobilfunknummer |  | Austrittsdatum |   |
| Abteilungen |   |
| **weitere Familienmitglieder (Erstantrag) bzw. neue Familienmitglieder (Erweiterungsantrag)** |
| Name, Vorname (2)  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Geb.-Dat. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Abt./Grp. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name, Vorname (3)  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Geb.-Dat. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Abt./Grp. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name, Vorname (4)  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Geb.-Dat. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Abt./Grp. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name, Vorname (5)  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Geb.-Dat. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Abt./Grp. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name, Vorname (6)  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Geb.-Dat. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Abt./Grp. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Beiträge** |
| SEPA-Lastschriftmandate  | Ich bin damit einverstanden, dass mein/unser Beitrag für die TUS Koblenz-Horchheim 1887/99 e.V. bis auf Widerruf von meinem/unserem nachstehenden Konto eingezogen wird. |
| Beiträge pro Monat | ErwachseneJugendliche bis 18 Jahre Familien ab 3 Personenfördernde Mitglieder | 7,00 €5,00 €12,00 €2,00 € | Kinder bis zum 3. Geburtstag beitragsfrei (mind. ein Elternteil ist Mitglied). Familienbeitrag endet mit Vollendung des 21. Lebensjahres. Dann muss man sich entscheiden, ob man austritt oder eine eigene beitragspflichtige Mitgliedschaft beginnt. |
| Zahlungsweise |  |
| IBAN | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Bank | **Unterschrift Kontoinhaber oder Bilddatei einfügen:** |
| Kontoinhaber | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Unterschrift |  |
| **Datenschutzerklärungen****Unterschrift Antragsteller** **oder Bilddatei einfügen:** |
| Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Mir sind die Regelungen des § 20 Vereinssatzung über die Verarbeitung von Daten - insbesondere von Bildern - und das mögliche Widerspruchsrecht bekannt.  |
| **Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin** |
| Ort, Datum | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Unterschrift |  |
| **Mitgliederverwaltung und Bankverbindung****Bitte an Mitgliederverwaltung schicken!** |
| Verwaltung | Angela Braun +491775483801 |
| Adressen | Turn- und Sportgemeinde Koblenz-Horchheim, Emser Straße 357, 56076 Koblenzmitgliederverwaltung@tus-horchheim.de, http://www.tus-horchheim.de |
| Bankverbindung | Sparkasse Koblenz, IBAN: DE82 5705 0120 0039 0004 68, BIC: MALADE51KOBGläubiger-ID: DE09ZZZ00000613720 |
| **Interne Verarbeitung (nicht vom Antragsteller auszufüllen)** |
| Mitgliedsnummer |  | Daten geändert am |  |

Stand: 13.04.2023