

Aufnahmeantrag

TuS Komet Arsten e.V. Egon-Kähler-Str. 31, 28279 Bremen

Name: _____ Vorname: _____ () männlich () weiblich

Geb. am: _____ Beruf: _____ Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Abteilung/en: _____ Tel.: _____ E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Beiträge und Zusatzbeiträge des TuS Komet Arsten e.V. sowie seiner Abteilungen verbindlich an. Die Satzung des TuS Komet Arsten e.V. kann in der Vereins-Geschäftsstelle Egon-Kähler-Str. 31 eingesehen und abgeholt werden oder unter www.tuskometarsten.de heruntergeladen werden.

Die Unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch Ihre Unterschrift, dass sie für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften.

Die Anmeldung wird nur gültig, wenn der TuS Komet Arsten e.V. ermächtigt wird, die zu zahlenden Mitgliedsbeiträge mittels Einzugsermächtigung abzubuchen.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzes, bin ich einverstanden.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist gemäß § 4 jeweils zum 30.06. bzw. 31.12. eines jeden Jahres möglich. Der Austritt ist in der Geschäftsstelle 6 Wochen vorher schriftlich anzuzeigen. Er braucht nicht per Einschreiben an den Verein geschickt werden.

Die Mitgliedschaft beträgt mindestens 1Jahr.

Eintritt _____ Bremen, den: _____ Unterschrift: _____

(Bei Jugendlichen ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter unter dem Absatz erforderlich).

Aufnahme Minderjähriger: Wir geben unsere Zustimmung als gesetzliche Vertreter zur Aufnahme in den Verein und haften diesem gegenüber für die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages. Sofern diese Unterschrift von nur einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrücklich, dass Alleinvertretungsberechtigung besteht.

Unterschrift(en): _____