

**Anschrift:**  
TuS Do-Wellinghofen 1905 e.V.  
Rispenstraße 44  
D-44265 Dortmund  
Tel.: 0231-46 81 81

**E-Mail:**  
office@tus-wellinghofen.de  
**Internet:**  
www.tus-wellinghofen.de  
**Öffnungszeiten:**  
dienstags 17.00-19.00 Uhr

TURN- UND  
SPORTVEREIN  
DORTMUND-  
WELLINGHOFEN  
1905 E.V.



Amtsgericht Dortmund Vereinsregister Nr. 2204



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den TuS Do-Wellinghofen 1905 e.V.

Die mit einem \* gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder. Bitte DRUCKSCHRIFT bei manueller Ergänzung!

Eintrittsdatum\*

hier nur Monat

Abteilung\*

Basketball

Handball Mannschaft

Rhönrad

Tischtennis Mannschaft

Turnen

Kursangebot

Ballett

Rehasport

Kinderturnen

Koronar

Geschlecht\*

männlich

weiblich

divers

Anrede

Vor- & Nachname\*

Straße & Hausnummer\*

PLZ & Ort\*

Geburtsdatum\*

Mobilnummer\*

Telefonnummer\*

E-Mail\*

Status

Schüler

Student\*\*

\*\*Schüler\*innen und Student\*innen über 18 Jahre bei eigenständiger Übermittlung des Schülerscheines oder der Studentenbescheinigung an die Geschäftsstelle des TuS Do-Wellinghofen 1905 e.V.

**Anschrift:**  
TuS Do-Wellinghofen 1905 e.V.  
Rispenstraße 44  
D-44265 Dortmund  
Tel.: 0231-46 81 81

**E-Mail:**  
office@tus-wellinghofen.de  
**Internet:**  
www.tus-wellinghofen.de  
**Öffnungszeiten:**  
dienstags 17.00-19.00 Uhr

TURN- UND  
SPORTVEREIN  
DORTMUND-  
WELLINGHOFEN  
1905 E.V.



Amtsgericht Dortmund Vereinsregister Nr. 2204



Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des TuS Do-Wellinghofen 1905 e.V. in der jeweils gültigen Fassung an. Die Satzung, die Beitragsordnung und die Beitragssätze, die Einwilligung in die Datenverarbeitung und die Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 DSGVO finde ich auf der Homepage des TuS Do-Wellinghofen 1905 e.V. im Bereich [Downloads](#). Diese habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit gemäß § 108 Abs. 1 BGB den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Ein Widerruf hinsichtlich der Einwilligung in die Datenverarbeitung ist zu richten an:

TuS Do-Wellinghofen 1905 e.V., Rispenstraße 44, 44265 Dortmund, E-Mail: [office@tus-wellinghofen.de](mailto:office@tus-wellinghofen.de)

Ort, Datum\*

**Unterschrift des Antragstellers  
oder gesetzlichen Vertreters\***

Vor- & Nachname des  
gesetzlichen Vertreters\*

### SEPA Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: entspricht der Mitgliedsnummer, wird mit der Aufnahmebestätigung zugeschickt!

Ich ermächtige den TuS Do-Wellinghofen 1905 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS Do-Wellinghofen 1905 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.

**TuS Dortmund-Wellinghofen 1905 e.V.**  
**Gläubiger-Identifikation:** DE44ZZZ00000376895  
**IBAN:** DE65 4405 0199 0141 0062 07

### Zahlungsart

vierteljährlich (15.02., 15.05., 15.08., 15.11.)

### Kontoinhaber

Vor- & Nachname\*

Straße & Hausnummer\*

PLZ & Ort\*

IBAN\*

Ort, Datum\*

**Unterschrift\***