

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 willige ich in die Speicherung der übermittelten Informationen ein, sodass meine Anfrage bearbeitet und beantwortet werden kann. Ich stimme der Satzung und den Ordnungen des TuS Do-Wellinghofen 1905 e.V. in der jeweils gültigen Fassung zu und ebenso der Einwilligung in die Datenverarbeitung/Datenschutzausführungen und den Informationspflichten nach §13 und §14 DSGVO. Die Informationen hierzu stehen auf der Webseite des TuS Do-Wellinghofen 1905 e.V. unter [Verein / Downloads](#).

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

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*