



# Fußball-Förderverein TuS 1884 Dorn-Dürkheim e.V.



Lindenstrasse 23, 67585 Dorn-Dürkheim  
Email: [b.schuhmacher.62@gmx.de](mailto:b.schuhmacher.62@gmx.de)

## Mitgliedsantrag

Ich werde Mitglied im Fußball-Förderverein TuS 1884 Dorn – Dürkheim e.V.

ab dem \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_ Ich zahle jährlich ..... € (30 € Mindestbeitrag)

Beim Austritt aus dem Verein besteht eine Kündigungsfrist von drei Monaten zum Jahresende. Bei Versäumnis besteht kein Anspruch auf Rückerstattung.

Mitglieds - Nr. (Mandatsreferenz - Nr.) \_\_\_\_\_ (wird vom Verein ausgefüllt)

Name, Vorname \_\_\_\_\_

PLZ, Ort, Strasse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die Mitgliedsdaten im Wege der elektronischen Datenverarbeitung gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten einverstanden.

### Datenschutz-Veröffentlichung von Bildern

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Rahmen einer Veranstaltung Bildaufnahmen meiner Person erstellen darf. Diese Bildaufnahmen und personenbezogene Daten dürfen zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben verwendet werden. Ich erkläre mich einverstanden, wenn ich nicht ausdrücklich schriftlich Widerspruch einlege.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied oder des Erziehungsberechtigten

### SEPA - Lastschriftmandat

(ist Voraussetzung für die Mitgliedschaft im Förderverein)

Gläubiger-Identifikationsnummer des Fußball-Förderverein TuS 1884 Dorn - Dürkheim e.V.: DE30ZZZ00000365507

Ich ermächtige den Fußball-Förderverein TuS 1884 Dorn - Dürkheim e.V. den am **1. Banktag im Mai des laufenden Beitragsjahres** fälligen Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fußball-Förderverein TuS 1884 Dorn - Dürkheim e.V. gezogene Lastschrift einzulösen. Der Einzug erfolgt jährlich von folgendem Konto:

IBAN

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kreditinstitut \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Abweichender Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

#### Vorstand

Birgit Schuhmacher  
Tel: 0160-1882928  
Johanna Schuhmacher  
Tel: 0163-7706723  
Tina Bühler  
Tel: 0162-2060759  
Holger Kleber  
Tel: 0152-22557440  
Joachim Reibel  
Tel: 0160-93156696

#### Bankverbindung

IBAN: DE92 5509 1200 0023 1321 09  
BIC: GENODE61 AZY  
Volksbank Alzey-Worms eG

#### Vereinsregister

Amtsgericht Mainz  
Registernr.: VR 41072