

# TuS Olsbrücken 1898 e.V.

FUßBALL | VOLLEYBALL | TURNEN



Im Holzgraben 4  
67737 Olsbrücken  
info@tus-olsbruecken.de

## Aufnahmeantrag

Ich beantrage ab .....

Einzelmitgliedschaft  Familienmitgliedschaft.

Bei Familienantrag (inkl. Jugendliche bis 18 J.):

.....  
*Vor- und Zuname*

.....  
*Vorname*

.....  
*Geburtsdatum*

.....  
*Geburtsdatum*

.....  
*Tel.-Nr.*

.....  
*Vorname*

.....  
*Geburtsdatum*

.....  
*PLZ Wohnort*

.....  
*Vorname*

.....  
*Geburtsdatum*

.....  
*Straße Hausnr.*

.....  
*Vorname*

.....  
*Geburtsdatum*

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung des Turn- und Sportvereins 1898 Olsbrücken e.V. an.

**Bildrechte:** Des Weiteren erkläre ich mich damit einverstanden, dass Foto- und Filmaufnahmen von mir und meinem/r Kind/er aus dem Vereinsleben oder bei Wettkämpfen auf der Internetseite, dem Social-Media-Auftritt des Vereins, in der Presse sowie zu Werbemaßnahmen veröffentlicht werden. Die Zustimmung ist unbefristet und kann jederzeit schriftlich beim Vorstand des TuS Olsbrücken widerrufen werden.

.....  
*Datum, Unterschrift* (Bei Minderjährigen bitte die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Beiträge monatlich:	Familienbeitrag	8,50 Euro
	Erwachsene ab 18 Jahre	6,00 Euro
	Jugendliche bis 18 Jahre, Rentner	4,00 Euro
Bankverbindung:	Kreissparkasse Kaiserslautern	IBAN: DE58 5405 0220 0000 0124 68
	Volksbank Lauterecken	IBAN: DE95 5409 1700 0050 0837 05

### SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE48ZZZ00000144411

Ich/Wir ermächtige(n) den TuS Olsbrücken, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TuS Olsbrücken auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....  
*Name und Sitz der Bank/Sparkasse*

.....  
*IBAN*

gewünschte Zahlungsart:

monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

.....  
*Ort, Datum*

.....  
*Unterschrift*