ÜSTRA-Sportgemeinschaft Am Hohen Ufer 6 30159 Hannover

Eintrittsformular der ÜSTRA-Sportgemeinschaft



Sportsparte:				
Eintritt zum:				
Vorname:Name :				
Geburtstag				
PLZ/ Wohnort				
Straße	. Hausnummer			
Telefon E-Mail:				
ggfs. Abteilung und Personalnummer				
Partner:	Geb.Dat.:			
pflichtungen, die sich aus Ihrer Mitgliedschaft ergenen Daten durch die ÜSTRA Sportgemeinscha	d Zwecke der ÜSTRA Sportgemeinschaft sowie der Vergeben, werden zu diesen Zwecken Ihre personenbezoft verarbeitet. Weitere Informationen zur Verarbeitung chten in diesem Zusammenhang finden Sie in der Da-			
Unterschrift: U	nterschriftPartner			
Bitte ankreuzen				
Mitarbeiter ÜSTRA Betriebsfremo				
Jahresbeiträge ab 1.1.2017	Bitte ankreuzen			
Betriebsangehörig Einzelbeitrag	20,00 €			
Betriebsangehörig Familienbeitrag	30,00 €			
Studenten/Witwen/Witwer/Rentner/Innen	10,00 €			
Azubi über 18 Jahre	10,00 €			
Azubi unter 18 Jahre	Frei			
Nicht Betriebsangehörig Einzelbeitrag	27,00 €			
Nicht Betriebsangehörig Familienbeitrag	36,00 €			
Studenten/Witwen/r/Rentner/Innen Nicht Betriebsangehörig	15,00 €			
Nicht Betriebsangehörig Rentner Familie	25,00 €			
Azubi über 18 Jahre Nicht Betriebsangehörig	15,00 €			

Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung von Fotos (auf einer Website) im Internet

ch (wir),			
	Vorname, Name		
villigen ein, dass Fotos von mir auf und für Publikationen, veröffentlicht	der Internetseite von der üstra Sportg werden können.	emeinschaft (<u>www.bsg-uestra.de</u>),	ÜSTRAnetseite
Mir ist bekannt, dass ich für die Ve	röffentlichung kein Entgelt erhalte.		
Mein Einverständnis kann ich ohne Diese Einwilligung gilt bis zum Wide	für mich nachteilige Folgen verweigerr erruf	ı bzw. jederzeit mit Wirkung für die	e Zukunft widerrufen.
	r oben genannten Website haftet e er genannten Website für weitere Zwed		
stellten Fotos nicht an Dritte veräu	ert zu, dass ohne Zustimmung des U ßert, abgetreten usw. werden. Allerdir inderen Rechtsform [z.B. als GmbH] tä	ngs gilt diese Zustimmung auch fü	
K			
Ort/Datum/Unterschrift Antragsteller	Untersch	rift Partner	
liermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerr	von Forderungen mittels Las uflich, die von mir/uns zu entrichtenden Za ein/unser Konto die erforderliche Deckung ur Einlösung.	hlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines	
Name und genaue Anschrift des Zahlungspflichtig	gen		
IBAN des Zahlungspflichtigen	bei der (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)	BIC	
Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund, evtl. Betr	agsbegrenzung)		
م سانه ماه می ماه ا			
Janresbeitrag	zur üstra Sportgemeinschaft		
Ort, Datum			
Unterschrift			1