



TuS Schwarz-Gelb
Oestinghausen

Förderverein der Jugend

TuS SG Oestinghausen e. V.

Zweck des Vereins...

... ist die Unterstützung der Jugendarbeit des TuS SG Oestinghausen mit seinen rd. 300 Kindern und Jugendlichen in den Bereichen Fußball, Turnen und Tennis.

Wir möchten...

... dafür sorgen, dass durch die Anschaffung von Sportgeräten und Trainingsmaterialien, Unterstützung bei der Durchführung von Trainingslagern oder auch durch qualifizierte Trainer unsere Kinder und Jugendlichen eine bessere Förderung erhalten.

Sie können uns unterstützen...

... durch Ihre Mitgliedschaft im Förderverein. Mit nur z. Zt. 15 EUR im Jahr (= 1,25 EUR im Monat) leisten Sie einen wertvollen Beitrag.

... durch Ihre Mitarbeit im Förderverein, aber auch in den Jugendabteilungen des TuS. Initiative und Engagement sind immer gefragt.



TuS Schwarz-Gelb
Oestinghausen

Sie können uns außerdem unterstützen...

... durch Spenden an den Verein.
Die steuerliche Abzugsfähigkeit Ihrer Spende ist durch die Gemeinnützigkeit des Vereins gewährleistet.

Unsere Bankverbindung ist...

bei der Sparkasse Soest
IBAN: DE24 4145 0075 0000 0082 01



Sie möchten sich weiter informieren oder Mitglied werden?

Ihre Ansprechpartner sind...

... als 1. Vorsitzender:

Elmar Huneke
Oistinger Feld 51
59510 Lippetal
Telefon 02923 659254

... als 2. Vorsitzender:

Marcel Schmillenkamp
Sandweg 13
59510 Lippetal
Telefon 0171 7250268

... als Kassierer:

Burkhard Tüllmann
Am Hach 44
59510 Lippetal
Telefon 02923 980658

Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Förderverein. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung in ihrer jeweils gültigen Fassung an. Daten des neuen Mitglieds:

Name Vorname

Geburtsdatum

Postleitzahl Wohnort

Straße Tel. Nr.

Eine Speicherung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt nur im Rahmen der Vereinszwecke, eine Weitergabe an Dritte ist ohne meine Einwilligung nicht erlaubt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (A) den Förderverein, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung
Gläubiger-Identifikationsnr: DE04ZZZ00000226683

IBAN

Im Fall einer Rücklastschrift wg. mangelnder Kontodeckung oder Kontoauflösung entstehende Kosten gehen zu meinen Lasten.

Lippetal, den
(Datum) (Unterschrift)