

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in dem
Verein **Schlepperfreunde Oberer Zenngrund e.V.**

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Ich habe Kenntnis von der Satzung und der Beitragsordnung genommen und erkenne diese an.

Mit dem SEPA-Lastschriftmandat erkläre ich mein Einverständnis, dass der Verein Schlepperfreunde Oberer Zenngrund e.V. die fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto einzieht (in Höhe von 10 € jährlich).

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Ermächtigung ist jederzeit widerruflich.

Mir ist bekannt, dass der Verein Schlepperfreunde Oberer Zenngrund e.V. meine oben genannten Daten ausschließlich zu Vereinszwecken speichert und sie nicht an Dritte weiter gibt. Eine Weitergabe der Daten erfolgt ausschließlich zu Vereinszwecken. Hiermit erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden.

Ort, Datum Unterschrift

Zusatz bei minderjährigen Mitgliedern

Ich stimme dem Aufnahmeantrag meines Kindes _____ zu.

Gleichzeit erkläre ich, dass ich für die Beitragsverpflichtung meines Kindes
_____ einstehe.

Ort, Datum Unterschrift

