

Aufnahmeantrag/Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich

Vorname		Name	
Geb.-Datum	Straße	PLZ, Wohnort	
Telefon-Nr.	E-Mail		

die Mitgliedschaft im Heimat- und Volkstrachtenverein Gotthardsbergler Kirchberg e. V. auf der Grundlage der genehmigten Satzung. Eine Satzung kann beim 1. Vorstand angefordert werden.

Datenschutzhinweise:

Der Verein erhebt, verarbeitet und speichert mit dem Beitritt diese Daten seiner Mitglieder: Name, Vorname, Anschrift, Geburts-, Namenstags- und Aufnahmedatum, Telefonnummer, Bankverbindung. Diese werden im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben zum Zweck der Mitgliederverwaltung und zu den in Satzung (und Geschäftsordnung) formulierten Zwecken verwendet.

☐ Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Einzelaufnahmen von mir im Internet sowie in anderen Medien zur Darstellung des Vereins verwendet werden. Ich bin mir bewusst, dass etwaige Risiken durch die Darstellung im Internet existieren können. Ich kann diese Erklärung jederzeit widerrufen.

Die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich einverstanden.

Ort, Datum Unterschrift

Nur bei Minderjährigen auszufüllen:

Ich

Vorname

Name

Geb.-Datum

erkläre mich damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter dem Heimat- und Volkstrachtenverein Gotthardsbergler Kirchberg e. V. beitrifft.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91 ZZZ0 0001 3043 39

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Heimat- und Volkstrachtenverein Gotthardsbergler Kirchberg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Heimat- und Volkstrachtenverein Gotthardsbergler Kirchberg e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung – Einzug erfolgt jährlich zum 28. Februar

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Name des Kreditinstituts

BIC

IBAN:

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/Kontoinhabers

1. Vorsitzender	1. Schriftführer	1. Kassier	Mitgliedsnummer
-----------------	------------------	------------	-----------------