

Mitgliedsantrag



Personendaten

Anrede: Titel:
Vor- & Zuname:
Straße & H-Nr.:
PLZ: Ort:
Geburtsdatum:
Telefon:
Mobil:
E-Mail:
Konfektionsgröße: Jacke: Shirt: Hose:

- Mitgliedschaft als aktives Mitglied ab Datum:
 Probmitgliedschaft ab Datum:
(Dauer 4 Wochen – einmalige i. H. v. Kosten 10€)

Zahlungsart:

Buchungsintervall: zum 01. des Monats zum 15. des Monats
Zahlungsintervall: halbjährlich jährlich

SEPA-Mandat / Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Behindertensportverein Wittgensdorf e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit (entsprechend der Auswahl) durch Lastschrift von meinem Konto mit der genauen Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Behindertensportverein Wittgensdorf e.V. von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Bei Änderungen des Kontos informiere ich den Behindertensportverein Wittgensdorf e.V. rechtzeitig, um Rückbuchungsgebühren zu vermeiden.

Kontoinhaber:
IBAN:
BIC:
Kreditinstitut:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von (Name):.....

Bitte die Satzung und alle Ordnungen zur Kenntnis nehmen, einsehbar auf unserer Website und dies bestätigen:

- Ich habe die Satzung und alle Ordnungen sowie ggf. aktuelle Beschlüsse gelesen und akzeptiere diese.

Datenschutzerklärung

- Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personbezogenen Daten für die Vereinszwecke gemäß dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden.
 Ich übertrage sämtliche Rechte an aufgenommenen Fotos und Videos bei Vereinsveranstaltungen (bspw. Training, Turniere, Vereinszusammenkünfte), zur Verwendung Online sowie in Drucken, an den Verein.

.....
Unterschrift

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte