

Beitrittserklärung



- Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein „d`Schafkopfa – aus Tradition und Ergoldsbach e.V.“
 Ich erkläre den Beitritt meines Kindes zum Verein „d`Schafkopfa – aus Tradition und Ergoldsbach e.V.“

Personalien der beitretenden Person:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Email: _____

Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass **meine personenbezogenen Daten bzw. die personenbezogenen Daten meines beitretenden Kindes** aus diesem Formular und **vereinsbezogene Fotoaufnahmen von meiner Person bzw. meines beitretenden Kindes** für satzungsgemäße Zwecke des Vereins elektronisch gespeichert, verarbeitet und verwendet werden, insbesondere für die Mitgliederverwaltung, den Beitragseinzug durch Lastschrift, die Pressearbeit, für die Außendarstellung des Vereins oder die Vereinschronik.

Ergoldsbach, den _____

Unterschrift des Neumitglieds

Name/Vorname des/der Erziehungsberechtigten **Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten**
(bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren)

SEPA-Mandat: Ermächtigung zum Einzug des Beitrags durch Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) den Verein „d`Schafkopfa – aus Tradition und Ergoldsbach e.V.“, SEPA-Nr.: DE32 7435 0000 0020 6305 73, **widerruflich** für die Dauer der Mitgliedschaft den Jahresbeitrag der oben genannten Person zu Lasten meines (unseres) Kontos

IBAN: _____ BIC: _____

Name der Bank: _____ Kontoinhaber: _____

durch Lastschrift jeweils zum 15.01. eines jeden Jahres einzuziehen. Ich (Wir) weise(n) meine(unsere) Bank an, die Lastschrift auf dem genannten Konto einzulösen. Mit der Kündigung der Mitgliedschaft erlischt die Ermächtigung.

Ergoldsbach, den _____

Unterschrift Kontoinhaber(in) für SEPA-Mandat

Der Jahresbeitrag für Mitglieder beträgt 24,- Euro.

Für Schüler, Studenten, Auszubildende, Ruheständler und Mitglieder ohne eigenes Erwerbseinkommen beträgt der jährliche Beitrag 12,-Euro.