

Aufnahmeantrag

Mitgliedsnummer/Mandatsreferenznummer *:

0	0	0			
---	---	---	--	--	--

Hiermit wird die Mitgliedschaft in der SG "Jugendkraft" Crawinkel e.V.,

Abteilung: beantragt.

Nachname, Vorname:		
Straße Nr.:		
PLZ Wohnort:		
Geburtsdatum:		
Telefon:		
Mail:		
Mitgliedschaft ab:		
monatl. Mitgliedsbeitrag:*	€	
Aufnahmegebühr:*	€	

Die Aufnahmegebühr beträgt 5,- Euro und ist bei Antragstellung fällig.

Die Satzung und die Ordnungen der SG werden ausdrücklich anerkannt.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds bzw. gesetzlichen Vertreters

Erteilung SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

SG "Jugendkraft" Crawinkel e.V., Bachstraße 11, 99885 Ohrdruf/ OT Crawinkel

Gläubiger-ID: DE59ZZZ00000305136

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Zahlungspflichtiger:

Nachname, Vorname:		
Straße Nr.:		
PLZ Wohnort:		
IBAN:		
BIC: (8 oder 11 Stellen)		

Ich ermächtige die SG "Jugendkraft" Crawinkel e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG "Jugendkraft" Crawinkel e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

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. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus der SG gelöscht.

Ort, Datum

Unterschrift des/ der Kontoinhaber/-s

* - durch Kassierer der Abteilung/SG auszufüllen