



Mitgliedsantrag

Nachname:	Vorname:	
Geburtsdatum:	Straße:	
PLZ / Ort		
E-Mail:	Telefon:	Mobil:

Ehepartner / weitere Familienmitglieder

1.	Nachname:	Vorname:	Geb.Datum:
2.			
3.			
4.			
5.			

Mitgliedsbeiträge

- Einzelmitglied Passiv 20€
- Einzelmitglied Aktiv Junioren bis einschl. 10 Jahren 60€
- Einzelmitglied Aktiv Junioren ab 11 Jahren bis einschl. 21 Jahren 80€
- Einzelmitglied Aktiv Senioren ab 22 Jahren 120€
- Familienmitgliedschaft 120€

SEPA – Lastschriftmandat

Einzugsermächtigung:

Ich/Wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger (wie oben) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige/n (A) den Zahlungsempfänger (wie oben), Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (wie oben) auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Name + Vorname) _____

DEUTSCHE IBAN DE__ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC (8 oder 11 Stellen) _____

Ort, Datum und Unterschrift (Kontoinhaber)

!!!! BITTE WENDEN !!!!

!!! Ausfüllen und unterschreiben

Seite 2 – Mitgliedsantrag:

Durch meine Unterschrift erkenne ich die **Satzung** vom VfR Elgersweier verbindlich an. Die aktuellste Version der Satzung und weitere Informationen und Dokumente zur Mitgliedschaft sind unter www.vfr-elgersweier.de jederzeit abrufbar.

Die aufgeführten Mitgliedsbeiträge beziehen sich immer auf ein Kalenderjahr.

Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Jahr, wenn nicht bis zum 30. November gekündigt wurde.

Bei Vereinsaustritt während des Jahres, wird kein Mitgliedsbeitrag zurückerstattet!

Bitte teilen Sie uns Änderungen der Bankverbindung oder der Anschrift mit.

Die für Rücklastschriften anfallenden Kosten (7,50 €) sind vom Mitglied zu tragen.

Ort, Datum und Unterschrift

!!! Ausfüllen und unterschreiben

Durch meine Unterschrift bin ich mit der **Speicherung, Übermittlung, Berichtigung, Löschung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes einverstanden.**

Ich kann jederzeit vom Verein Auskunft über die von mir gespeicherten Daten bekommen.

Die **Verwendung von Bildern** von mir und weiteren durch meine Mitgliedschaft eingeschlossenen Personen, für bestimmungsmäßige Vereinszwecke nach den geltenden rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden.

Dazu gehört die Veröffentlichung von Bildmaterial und Beiträgen im Zusammenhang mit unseren Vereinsaktivitäten auf unserer Internetseite, bei Facebook, auf Instagram und Twitter.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Ort, Datum und Unterschrift

!!! Ausfüllen und unterschreiben