
Mitgliedsantrag des Vereins SLOTRACERZ Dohna**Nr.**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im im Verein SLOTRACERZ Dohna e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Dat.: _____ Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Die Aufnahme in den Verein erfolgt auf Beschluss des Vorstandes.

Ich bin an aktiver Mitarbeit im Verein interessiert: ja nein

Datenschutzhinweis

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft im Verein SLOTRACERZ Dohna e.V. erfasst bzw. verarbeitet. Es erfolgt keine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte.

Mitgliedsbeitrag

Den aktuellen Mindestbeitrag entnehmen Sie bitte der beiliegenden Beitragsordnung. Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt per Einzugsermächtigung (siehe Formular Seite 2).

Vereinsatzung

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins SLOTRACERZ Dohna e.V. in der aktuell gültigen Fassung an. Die Mitgliedschaft im Verein ist fortlaufend, ein Austritt kann nur zum Ende des Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 3 Monaten erfolgen. Mit meiner Unterschrift bestätige ich zudem, die Satzung des Vereins SLOTRACERZ Dohna e.V. in ihrer aktuell gültigen Fassung erhalten zu haben.

Ort, Datum, Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Verein SLOTRACERZ Dohna e.V., den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag zu Lasten des unten angeführten Kontos bei Fälligkeit abzubuchen.

Die fälligen Beiträge in Höhe von ___€ pro Monat sollen ab dem __.__.2016

vierteljährlich halbjährlich jährlich

eingezogen werden. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Bei fehlender Deckung des Kontos besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Entstehende Gebühren gehen zu meinen Lasten.

Kreditinstitut*: _____ BIC*: _____

IBAN*: _____

Kontoinhaber*: _____

*Diese Angaben finden Sie auf Ihrer Bankkarte.

Ort, Datum, Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)