

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Dorfclub Werda e.V.

1. PERSÖNLICHE DATEN

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon / Mobil: _____

E-Mail: _____

2. ERKLÄRUNG DES BEITRITTS

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **Dorfclub Werda e.V.** zum: _____
(Datum).

Ich erkenne die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft jeweils zum Ende eines Kalenderjahres mit einer Frist von _____ Monaten schriftlich gekündigt werden kann.

3. SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige den Dorfclub Werda e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum _____ (Datum) eingezogen.

4. DATENSCHUTZ & EINWILLIGUNG

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung im Verein gespeichert und verarbeitet werden.

[] Ich willige ein, dass Fotos von meiner Person, die im Rahmen von Vereinsveranstaltungen entstehen, in Vereinsmitteilungen oder auf der Webseite veröffentlicht werden dürfen.

UNTERSCHRIFT

Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen d. Eltern)